7415

QUITAÇÃO

CHECK LIST - MUTIROES DE CONCILIAÇAO - DPVAT

ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL: JBAA	AUDIÊNCIA: 05/11/2019.	GPROC/SISJUR:2628051
U ( ) VC ( ) JEC ( ) T	COMARCA:NOVO ORIENTE	UF:CE

DADOS DO PROCESSO

AUTOR	NOME: FRANCISCO AUDENES MOTA CHAVES ( ) VÍTIMA ( ) BENEFICIÁRIO ( ) REP. LEGAL	DATA DO AJUIZAMENTO: / /
Nº PROCESSO (CNJ)	1000-18.2019.8.06.0134	DATA DA CITAÇÃO: / /
VÍTIMA	NOME: FRANCISCO AUDENES MOTA CHAVES CPF:079.943.793-03 ( ) INCAPAZ ( ) MENOR	
EX ADVERSO	NOME:ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS	OAB/UF: 34.613 - OAB/CE
PROGNÓSTICO	( ) PROVÁVEL ( ) POSSÍVEL ( ) REMOTO	
OBJETO	( ) INVALIDEZ INTEGRAL ( ) INVALIDEZ DIFERENÇA ( ) OUTROS	SINISTRO: 12/11/2018.
DADOS DO VEÍCULO ENVOLVIDO	PLACA.	CATEGORIA: ( ) 00 ( ) 01 ( ) 02 ( ) 03 ( ) 04 ( ) 08 ( ) 09 ( ) 10 ( ) 99

INVALIDEZ PERMANENTE

LAUDO NOS AUTOS?	( ) NÃO ( ) IML ( ) JUDICIAL ( ) PARTICULAR ( ) MUTIRÃO ANTERIOR ( ) OUTROS:
LESÃO APURADA	( ) 10% ( ) 25% ( ) 50% ( ) 75% ( ) 100%
AVALIAÇÃO MÉDICA NO MUTIRÃO:	1. SEM SEQUELAS ( ) 10% ( ) 25% ( ) 50% ( ) 75% ( ) 100% 2. _____ ( ) 10% ( ) 25% ( ) 50% ( ) 75% ( ) 100% 3. _____ ( ) 10% ( ) 25% ( ) 50% ( ) 75% ( ) 100% 4. _____ ( ) 10% ( ) 25% ( ) 50% ( ) 75% ( ) 100%
EMPRESA MÉDICA	NOME: TOLEDO
PERITO JUDICIAL	NOME: FRANCISCO JOZÉ FROTA
ASSISTENTE TÉCNICO	NOME: IDELVAN ALVES

MORTE

DATA DO ÓBITO: ____/____/____	CERTIDÃO DE ÓBITO ( ) SIM ( ) NÃO	BENEFICIÁRIOS: ( ) CÔNJUGE ( ) FILHOS ( ) OUTROS:	QUANTIDADE DE BENEFICIÁRIOS:

VERIFICAÇÃO MEGADATA

PAGAMENTO ADMINISTRATIVO	( ) SIM ( ) NÃO
NATUREZA DO SINISTRO:	( ) 1 - MORTE ( ) 2 - INVALIDEZ ( ) 3 - DAMS
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO:	R$: 1.890,00
Nº SINISTRO ADM: 3190184639	DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____
NATUREZA DO SINISTRO:	( ) 1 - MORTE ( ) 2 - INVALIDEZ ( ) 3 - DAMS
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO:	R$:
Nº SINISTRO ADM:	DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____
PAGAMENTO JUDICIAL	( ) SIM ( ) NÃO
NATUREZA DO SINISTRO:	( ) 1 - MORTE ( ) 2 - INVALIDEZ ( ) 3 - DAMS
VALOR DO PAGAMENTO JUDICIAL:	R$:
Nº SINISTRO JUD:	DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____

RUBRICA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELA CONSULTA:

OAB/CE: 40.950

ACORDO	MOTIVOS PARA NÃO REALIZAÇÃO DO ACORDO		
( ) SIM	( ) AUTOR NÃO COMPARECEU	( ) B.O. SUPERIOR A 30 DIAS	( ) PROCESSO EM FASE DE EXECUÇÃO
Principal: R$: _____	( ) NÃO ACEITOU PROPOSTA	( ) COISA JULGADA	( ) PROCESSO EXTINTO SEM RESOLUÇÃO DE MÉRITO
	( ) AUDIÊNCIA CANCELADA/RETIRADA DE PAUTA	( ) ILEGITIMIDADE ATIVA/PASSIVA	( ) PROCESSO SEM CITAÇÃO
Correção + juros: ( ) 75% ( ) 50% ( ) 25% R$: _____	( ) AUSÊNCIA DE COBERTURA	( ) INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE	( ) PROGNÓSTICO POSSÍVEL/REMOTO
	( ) AUSÊNCIA DE DOCUMENTOS	( ) JÁ EXISTE ACORDO NOS AUTOS	( ) REGULAÇÃO 0 (PENDENTE PAGAMENTO ADMINISTRATIVO)
Honorários (limitados a 10%): R$: _____	(X) AUSÊNCIA DE INVALIDEZ PERMANENTE	( ) JÁ EXISTE PAGAMENTO JUDICIAL NOS AUTOS	( ) REGULAÇÃO 2/3 (_____)
	( ) AUSÊNCIA DE NEXO CAUSAL	( ) LITISPENDÊNCIA	( ) REGULAÇÃO 8 (INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE)
Total do acordo: R$: _____	( ) AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO	( ) PEDIDO JULGADO IMPROCEDENTE	( ) SINISTRO ADIMPLIDO NA VIA ADMINISTRATIVA
	( ) AUTOR DESASSISTIDO	( ) PRESCRIÇÃO	( ) VÍTIMA AINDA EM TRATAMENTO
( ) NÃO	( ) AUTOR FALECEU	( ) PROCESSO COM TRAMITAÇÃO INFERIOR A 12 MESES	( ) RENÚNCIA (MARCAR TAMBÉM O MOTIVO NAS OPÇÕES ANTERIORES)

Scanned by CamScanner