

CHECK LIST - MUTIROS DE CONCILIAÇÃO - DPVAT			
ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL: JBAA		COMARCA: <u>Rio de Janeiro</u>	
Nº VC () JEC () TJ		AUDIÊNCIA: <u>26/06/2022</u>	GPROC/SISJUR: <u>2816789-C3</u>
UF: _____			
AUTOR		NOME: <u>Milema Kelly Alves de Lima</u>	
Nº PROCESSO (CNJ)		() VÍTIMA () BENEFICIÁRIO () REP. LEGAL	
VÍTIMA		DATA DO AJUIZAMENTO: <u>50631-19.2020.8.06.058</u>	
EX ADVERSO		DATA DA CITAÇÃO: _____	
PROGNÓSTICO		CPF: _____	
OBJETO		NOME: _____ () INCAPAZ () MENOR	
DADOS DO VEÍCULO ENVOLVIDO		OAB/UF: _____	
PLACA: _____		() PROVÁVEL () POSSÍVEL () REMOTO	
CATEGORIA: () 00 () 01 () 02 () 03 () 04		() INVALIDEZ INTEGRAL () INVALIDEZ DIFERENÇA () OUTROS	
SINISTRO: _____		() 08 () 09 () 10 () 99	
INVALIDEZ PERMANENTE			
LAUDO NOS AUTOS?		() NÃO () IML () JUDICIAL () PARTICULAR () MUTIRÃO ANTERIOR	
LESÃO APURADA		() OUTROS: _____	
AVALIAÇÃO MÉDICA NO MUTIRÃO:		() 10% () 25% () 50% () 75% () 100%	
EMPRESA MÉDICA		1. <u>Pododologia B</u> (X) 10% () 25% () 50% () 75% () 100%	
PERITO JUDICIAL		2. _____ () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%	
ASSISTENTE TÉCNICO		3. _____ () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%	
MORTE		4. _____ () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%	
DATA DO ÓBITO: _____		CERTIDÃO DE ÓBITO () SIM () NÃO	
BENEFICIÁRIOS: () CÔNJUGE () FILHOS () OUTROS:		QUANTIDADE DE BENEFICIÁRIOS: _____	
VERIFICAÇÃO MEGADATA			
PAGAMENTO ADMINISTRATIVO () SIM () NÃO		RUBRICA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELA CONSULTA:	
NATUREZA DO SINISTRO: () 1 - MORTE () 2 - INVALIDEZ () 3 - DAMS			
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO: R\$: _____			
Nº SINISTRO ADM: _____			
NATUREZA DO SINISTRO: () 1 - MORTE () 2 - INVALIDEZ () 3 - DAMS			
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO: R\$: _____			
Nº SINISTRO ADM: _____			
PAGAMENTO JUDICIAL () SIM () NÃO			
NATUREZA DO SINISTRO: () 1 - MORTE () 2 - INVALIDEZ () 3 - DAMS			
VALOR DO PAGAMENTO JUDICIAL: R\$: _____			
Nº SINISTRO JUD: _____			
ACORDO			
() SIM		MOTIVOS PARA NÃO REALIZAÇÃO DO ACORDO	
Principal:		() AUTOR NÃO COMPARECEU	
R\$: _____		(X) B.O. SUPERIOR A 30 DIAS	
Correção + juros: () 75% () 50% () 25%		() NÃO ACEITOU PROPOSTA	
R\$: _____		() COISA JULGADA	
Honorários (limitados a 10%):		() AUDIÊNCIA CANCELADA/RETIRADA DE PAUTA	
R\$: _____		() ILEGITIMIDADE ATIVA/PASSIVA	
Total do acordo:		() AUSÊNCIA DE COBERTURA	
R\$: _____		() INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE	
() NÃO		() AUSÊNCIA DE DOCUMENTOS	
		() JÁ EXISTE ACORDO NOS AUTOS	
		() JÁ EXISTE PAGAMENTO JUDICIAL NOS AUTOS	
		() REGULAÇÃO 0 (PENDENTE PAGAMENTO ADMINISTRATIVO)	
		() REGULAÇÃO 2/3	
		() REGULAÇÃO 8 (INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE)	
		() SINISTRO ADIMPLIDO NA VIA ADMINISTRATIVA	
		() VÍTIMA AINDA EM TRATAMENTO	
		() RENUNCIA (MARCAR TAMBÉM O MOTIVO NAS OPÇÕES ANTERIORES)	