

فرم اعلام و درخواست پرداخت خسارت در بیمه شخص ثالث

راهنمای تکمیل فرم: لطفاً تمام اطلاعات این فرم را تکمیل کنید و در صورتیکه بخشی از اطلاعات را نمی دانید، حتماً با «خط تیره» آن را علامتگذاری و مشخص کنید.

تاریخ اعلام خسارت:		شماره بیمه نامه:							
اطلاعات راننده مسبب حادثه									
نام و نام خانوادگی راننده مسبب حادثه:		نام پدر:	کدملی:						
تاریخ تولد:									
شماره تلفن ثابت:		شماره تلفن محل کار:	شماره تلفن همراه:						
آدرس محل سکونت:		شغل:							
آدرس محل کار:									
دارای گواهینامه داخلی <input type="checkbox"/>		دارای گواهینامه بین المللی <input type="checkbox"/>							
نوع گواهینامه:		شماره گواهینامه:							
تاریخ صدور:									
<input type="checkbox"/> فاقد گواهینامه		<input type="checkbox"/> فاقد صلاحیت رانندگی مطابق رای قطعی دادگاه							
اطلاعات وسیله نقلیه مسبب حادثه (براساس مشخصات کارت)									
نوع وسیله نقلیه: موتور سیکلت <input type="checkbox"/>		سیستم و تیپ وسیله نقلیه:							
خودرو <input type="checkbox"/>		نام مالک وسیله نقلیه:							
		شماره انتظامی زمان حادثه:							
اطلاعات حادثه									
تاریخ حادثه:		ساعت حادثه:	علت حادثه:						
نشانی محل حادثه:									
اطلاعات زیان دیدگان (فوت/ جرح)									
ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع زیان		ملیت	شماره ملی / شماره شناسه اتباع	تاریخ تولد	تاریخ فوت	شماره تماس	شهر محل سکونت
		فوت	جرح						
نام مرکز درمانی مراجعه شده (در صورت مراجعه):					نشانی مرکز درمانی مراجعه شده:				

تکمیل فرایند اعلام و پرداخت خسارت مستلزم امضاء و نهایی شدن صفحه دوم یا سوم - حسب مورد - است.

شما می توانید بر اساس مفاد مواد ۳۲ و ۳۶ قانون بیمه شخص ثالث مصوب ۱۳۹۵، یکی از دو روش زیر را جهت پرداخت خسارت توسط شرکت بیمه انتخاب کنید:

توضیحات: چنانچه روش اول را انتخاب و مدارک لازم را به شرکت بیمه ارائه نمایید، خسارت بدنی برابر ماده ۳۶ قانون به حساب صندوق تامین خسارتهای بدنی تودیع می گردد.

روش اول: در صورت درخواست پرداخت خسارت به ورثه متوفی قبل از صدور رای دادگاه (ماده ۳۶ قانون) این قسمت تکمیل شود (در این روش نیازی به رای دادگاه نیست)

اینجانب با کد ملی، تلفن همراه، تلفن ثابت به نشانی مسبب حادثه □، وکیل مسبب حادثه □ پرونده مرحوم /مرحومه ، با علم و آگاهی از مفاد قانون، ضمن تایید مراتب اعلامی در صفحه اول و این کاربرگ، تقاضای خود مبنی بر پرداخت خسارت بدنی این پرونده بدون رای دادگاه را اعلام نموده و متعهد می گردم تمامی مدارک بندهای ۱، ۴ و ۸ جدول ذیل را جهت پرداخت خسارت به شرکت ارائه نمایم. بدیهی است در صورت عدم ارائه مدارک مذکور ادعای پرداخت خسارت قبل از صدور رای دادگاه را نخواهم داشت. ضمناً فهرست مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت توسط شرکت بیمه به اینجانب تسلیم گردید.

تاریخ و امضاء

روش دوم: در صورت درخواست پرداخت خسارت به ورثه متوفی پس از صدور رای دادگاه این قسمت تکمیل شود

اینجانب با کد ملی، تلفن همراه، تلفن ثابت به نشانی مسبب حادثه □، وکیل مسبب حادثه □ پرونده مرحوم /مرحومه با علم و آگاهی از مفاد قانون، ضمن تایید مراتب اعلامی در صفحه اول و این کاربرگ، تقاضای خود مبنی بر پرداخت خسارت بدنی این پرونده پس از صدور رای دادگاه را اعلام نموده و مدارک ذیل این صفحه را بلافاصله پس از صدور رای دادگاه جهت پرداخت خسارت به شرکت ارائه نمایم. ضمناً فهرست مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت توسط شرکت بیمه به اینجانب تسلیم گردید.

تاریخ و امضاء

محل برش

درخواست اعلام خسارت مربوط به پرونده در تاریخ با کد یکتای تشکیل پرونده به شماره در سامانه سنها بیمه مرکزی ثبت گردید. مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت به شرح ذیل است و پس از تکمیل پرونده، خسارت مربوطه، ظرف موعد مقرر در مواد ۳۱ و ۳۲ قانون پرداخت خواهد شد.

ردیف	فهرست مدارک مورد نیاز جهت پرداخت دیه فوت
۱	گزارش کارشناس راهنمایی و رانندگی یا مقامات انتظامی و یا گزارش کمیسیون جلوگیری از سوانح راه آهن (در حوادث ریلی) یا نظریه قطعی کارشناس یا هیات کارشناسی منتخب مراجع قضایی
۲	مدرک شناسایی معتبر، گذرنامه یا هرگونه مدرک صادره از سوی مراجع ذی صلاح برای اتباع خارجی
۳	جواز دفن یا گواهی فوت یا شناسنامه باطل شده متوفی
۴	نظریه پزشکی قانونی در صورت نیاز
۵	رای مرجع قضایی در صورت نیاز
۶	گواهی انحصار وراثت
۷	اوراق بالینی بیمارستانی، فرم مراقبت های اورژانس، اظهارات شهود حسب مورد و شماره حساب ذی نفع
۸	گزارش مقامات انتظامی در صورت لزوم (ارائه مدرک این بند صرفاً مختص روش اول است و در صورت تشخیص و تعیین نوع آن توسط شرکت بیمه، می بایست ارائه گردد)

تاریخ، مهر شرکت و امضاء کارشناس

فرم درخواست پرداخت خسارت در بیمه شخص ثالث

اینجانب فرزند..... با کد ملی، تلفن همراه، تلفن ثابت به نشانی به عنوان مسبب حادثه مراتب اعلامی در صفحه اول و این کاربرگ را تایید نموده و در اسرع وقت مدارک اعلامی را جهت تکمیل پرونده به شرکت بیمه ارائه می‌نمایم. ضمناً فهرست مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت توسط شرکت بیمه به اینجانب تسلیم گردید.

تاریخ و امضاء

محل برش ✂

درخواست اعلام خسارت مربوط به پرونده در تاریخ با کد یکتای تشکیل پرونده به شماره در سامانه سنها بیمه مرکزی ثبت گردید. مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت به شرح ذیل است و پس از تکمیل پرونده، خسارت مربوطه، ظرف موعد مقرر در مواد ۳۱ و ۳۲ قانون پرداخت خواهد شد.

ردیف	فهرست مدارک مورد نیاز جهت پرداخت دیه جرح
۱	گزارش کارشناس راهنمایی و رانندگی یا مقامات انتظامی و یا گزارش کمیسیون جلوگیری از سوانح راه آهن (در حوادث ریلی) یا نظریه قطعی کارشناس یا هیات کارشناسی منتخب مراجع قضایی
۲	مدرك شناسایی معتبر، گذرنامه یا هرگونه مدرک صادره از سوی مراجع ذی صلاح برای اتباع خارجی
۳	نظریه پزشکی قانونی در صورت نیاز
۴	رای مرجع قضایی در صورت نیاز
۵	اوراق بالینی بیمارستانی، فرم مراقبت‌های اورژانس، اظهارات شهود حسب مورد و شماره حساب ذی نفع

تاریخ، مهر شرکت و امضاء کارشناس