

شرکت بیمه کار آفرین

مستند سازی خسارت

۱۳۹۸



شعبه سرپرستی : تهران مرکز

نوع بیمه نامه : عمر و سرمایه گذاری

شماره بیمه نامه : ۶۲۱/۱/۱۳۲۱/۸۹/۸۴۴۶

مبلغ حق بیمه پرداخت شده : ۱۰۲,۹۸۶,۲۴۰ ریال

عامل خسارت : گاز گرفتگی

مبلغ خسارت پرداخت شده : ۱,۱۲۱,۶۸۹,۷۱۲ ریال



تهران، خیابان احمد قنبر (بخارست) کوچه هفدهم، شماره ۹
تلفن: ۸۸۷۲۴۳۰۰۲۴
دورنگار: ۸۸۷۲۴۳۰۰۴۱

بیمه نامه عمر و سرمایه گذاری

بیمه کارآفرین

شماره ۱۲۳۳۳۸

بیمه گذار: آقای [Redacted] کد ۸۴۹۴۱۱
تاریخ تولد: ۱۳۴۷/۰۴/۱۲
شماره شناسنامه / کد ملی: [Redacted]
محل صدور: [Redacted]
نام پدر: [Redacted]

بیمه شده: آقای [Redacted] کد ۸۴۹۴۱۱
تاریخ تولد: ۱۳۴۷/۰۴/۱۲
شماره شناسنامه / کد ملی: [Redacted]
محل صدور: [Redacted]
نام پدر: [Redacted]

تاریخ پیشنهاد: ۱۳۸۹/۰۷/۲۰
تاریخ صدور: ۱۳۸۹/۰۷/۲۲
شماره بیمه نامه: ۶۲۱۱/۱۳۲۱/۸۹/۸۴۴۶
مدت بیمه: ۲۰ سال شمسی
شروع تعهد بیمه گر: ساعت ۲۴ روز
پایان تعهد بیمه گر: ساعت ۲۴ روز
کد نمایندگی: ۱/۱۳۲۱
شعبه: مرکز کد ۱
روش پرداخت سالانه: ریال ۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰ به عدد:
ضریب تعدیل سالانه سرمایه: ۵ درصد
سرمایه فوت بیمه عمر: (به حروف) دویست و پنجاه میلیون ریال
ضریب تعدیل سالانه سرمایه: ۵ درصد
سرمایه بیمه بیماریهای تحت پوشش: (به حروف) هفتاد و پنج میلیون ریال
سرمایه فوت به علت حادثه: (به حروف) پانصد میلیون ریال

ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	نسبت با بیمه شده	سهم استفاده کننده
	[Redacted] اولویت ۱		همسر	٪۵۰
	[Redacted] اولویت ۱		دختر	٪۲۵
	[Redacted] اولویت ۱		دختر	٪۲۵

حق بیمه سالانه عمر و سرمایه گذاری: (به حروف) ده میلیون ریال به عدد: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
حق بیمه تکمیلی فوت به علت حادثه: (به حروف) چهارصد هزار ریال به عدد: ۴۰۰,۰۰۰ ریال
حق بیمه معافیت از پرداخت حق بیمه: (به حروف) دویست و پنجاه هزار ریال به عدد: ۲۵۰,۰۰۰ ریال
حق بیمه تکمیلی بیماریهای تحت پوشش: (به حروف) دویست و هفتاد هزار ریال به عدد: ۲۷۰,۰۰۰ ریال
جمع حق بیمه سالانه: (به حروف) ده میلیون و نهصد و بیست هزار ریال به عدد: ۱۰,۹۲۰,۰۰۰ ریال

۱- شرکت بیمه کارآفرین براساس شرایط عمومی ضمیمه بیمه نامه و شرایط خصوصی مندرج در این بیمه نامه در برابر پرداخت حق بیمه تعیین شده متعهد است در صورت فوت بیمه شده در طول مدت اعتبار بیمه نامه، سرمایه فوت بیمه عمر یا احتساب تعدیلات را علاوه بر مانده حساب اندوخته بیمه نامه در زمان فوت و الحاقیه های منضم به آن، به ذینفع های تعیین شده فوق پرداخت نماید.

۲- باز پرداخت مانده حساب بیمه نامه در صورت انصراف بیمه گذار از ادامه قرارداد، برپای هر سال حداقل معادل ستون با نرخ ٪۱۵ (علی الحساب) مندرج در جدول ضمیمه می باشد.

۳- در صورت فوت بیمه شده بر اثر حادثه در طی مدت اعتبار بیمه نامه، سرمایه فوت بیمه عمر یا احتساب تعدیلات، به سه برابر افزایش می یابد.

۴- معاف بودن بیمه گذار از پرداخت حق بیمه در صورت از کارافتادگی دائم و کامل بیمه شده در طول مدت اعتبار بیمه نامه، از کارافتادگی دائم و کامل بیمه شده می بایست توسط مراجع ذیصلاح پزشکی - پزشکی قانونی و پزشک بیمه گر - مورد تایید قرار گیرد.

۵- پرداخت سرمایه بیمه بیماریهای تحت پوشش در صورت ابتلای بیمه شده به یکی از بیماری های مندرج در شرایط عمومی پوشش بیماری های تحت پوشش ضمیمه بیمه نامه.

۶- حق استفاده از سرمایه بیمه نامه تنها متعلق به ذینفع یا ذینفعین در قید حیات در زمان فوت بیمه شده با رعایت ترتیب مقرر در بیمه نامه می باشد و به وراثت ذینفعی که قبل از بیمه شده فوت نموده است تعلق نخواهد گرفت.

۷- در صورت عدم پرداخت حق بیمه در سررسید مقرر، میزان مشارکت در سود حاصل از سرمایه گذاری به نسبت مدت تاخیر تقابل خواهد یافت.

فریدون خلیلی فرد

نائب رئیس

نسخه اول: بیمه گذار


تعدادات بیمه گر RBR/KAU/01-5



جمهوری اسلامی ایران
سازمان ثبت احوال کشور

کتابچه وفات

۳۲۲۲۲۹ ف/۱۹

نام خانوادگی: [Redacted]		نام: [Redacted]	
شماره شناسنامه:		شماره ملی:	حسبیت: آقای
حوزه:	محل صدور:	تاریخ تولد: ۱۳۴۷/۰۴/۱۲	
نام پدر:		نام مادر:	
تحصیلات:	شغل:	وضعیت ازدواج:	
محل: محمود آباد		تاریخ: ۱۳۹۵/۱۲/۰۶	
شماره ثبت: ۳۱۸۱۱۱	بیماری های دستگاه تنفسی		
تاریخ ثبت: ۱۳۹۵/۱۲/۰۹	محل تنظیم سند: بهشت زهرا		
سند و شناسنامه			
توضیحات			
فرزند:		این گواهی بر حسب تقاضای آقای خانم	
		صادر و تحویل گردید.	
		اداره ثبت احوال: بهشت زهرا	
نام و نام خانوادگی مأمور: مصطفی عشاری		صادر کننده گواهی	

رونوشت فتوکپی برابر اصل است

سردفتر اسناد رسمی ۱۰۶۱ تهران



شرکت بیمه کارآفرین

شماره حواله: ۳۸۶۴۹

تاریخ: ۱۳۹۶/۰۶/۳۰

واحد صدور: تهران مرکز کد ۱

تاییدیه خسارت عمر انفرادی

شماره پرونده خسارت: ۳۵۹۳۴

شماره بیمه نامه: ۸۴۴۶

قابل پرداخت
بابت خسارت

معرف: اکبر هتور کد ۱۳۲۱

بیمه گذار: کد ۸۴۹۴۱۱

بیمه شده:

مبلغ خسارت: ۱,۱۱۳,۶۲۱,۲۷۸ ریال

نوع خسارت: فوت

تاریخ خسارت: ۱۳۹۵/۱۲/۰۶

گیرندگان خسارت:

ردیف	نسبت گیرنده غرامت	نام گیرنده غرامت	مبلغ قابل پرداخت
۱		خانم [Redacted] کد ۳۴۶۲۳۶	۵۵۶,۸۱۰,۶۳۸
۲		خانم [Redacted] کد ۳۴۶۲۳۷	۲۷۸,۴۰۵,۳۲۰
۳		خانم [Redacted] کد ۳۴۶۲۳۸	۲۷۸,۴۰۵,۳۲۰
جمع مبلغ قابل پرداخت:			۱,۱۱۳,۶۲۱,۲۷۸ ریال

واحد پرداخت خسارت
تهران مرکز کد ۱

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

شرکت بیمه کارآفرین

شماره حواله: ۳۸۶۵۰

تاریخ: ۱۳۹۶/۰۶/۳۰

واحد صدور: تهران مرکز کد ۱

تاییدیه خسارت عمر انفرادی

شماره پرونده خسارت: ۳۵۹۳۴

شماره بیمه نامه: ۸۴۴۶

متمم
بابت خسارت

معرف: اکبر هتور کد ۱۳۲۱

بیمه گذار: کد ۸۴۹۴۱۱

بیمه شده:

مبلغ خسارت: ۸,۰۶۸,۴۳۴ ریال

نوع خسارت: فوت

تاریخ خسارت: ۱۳۹۵/۱۲/۰۶

گیرندگان خسارت:

ردیف	نسبت گیرنده غرامت	نام گیرنده غرامت	مبلغ قابل پرداخت
۱		خانم [Redacted] کد ۳۴۶۲۳۶	۴,۰۳۴,۲۱۸
۲		خانم [Redacted] کد ۳۴۶۲۳۷	۲,۰۱۷,۱۰۸
۳		خانم [Redacted] کد ۳۴۶۲۳۸	۲,۰۱۷,۱۰۸
جمع مبلغ قابل پرداخت:			۸,۰۶۸,۴۳۴ ریال

واحد پرداخت خسارت
تهران مرکز کد ۱

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]