

شرکت بیمه کارآفرین

مستند سازی خسارت

۱۳۹۸



شعبه سرپرستی: تهران مرکز

نوع بیمه نامه: آتش سوزی کارخانه تولید الیاف پلی استر

شماره بیمه نامه: ۱۱۱/۱۰۴۰/۱۰۴۰/۹۷/۲

مبلغ حق بیمه پرداخت شده: ۷۳۲,۴۸۰,۰۰۰ ریال

عامل خسارت: آتش سوزی

مبلغ خسارت پرداخت شده: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

زمان رسیدگی و پرداخت خسارت: ۲ ماه



شماره ۱۳۳۰۷۵ - الف

این قرارداد بیمه (بیمه نامه) بر اساس پیشنهاد شماره مورخ ۱۳۹۷/۰۳/۲۸ که ضمیمه و جزء لاینفک این قرارداد می باشد بین بیمه کار آفرین که بیمه گر نامیده میشود و شرکت الیاف گستر یزد که بیمه گذار نامیده میشود بر اساس قانون بیمه (مصوب ۱۳۱۶)، شرایط عمومی مصوب شورای عالی بیمه و شرایط خصوصی مورد توافق طرفین قرارداد، الحاقیه با الحاقیه هایی که ممکن است در طول مدت بیمه نامه صادر گردد و شرایط خطرات اضافی بیمه شده منعقد میگردد.
بموجب این قرارداد بیمه گر متعهد است خسارت یا خسارتهای ناشی از خطرهای مذکور در بیمه نامه را بپردازد مشروط بر آنکه بیمه گذار حق بیمه مربوط را طبق شرایط مورد توافق و مندرج در بیمه نامه پرداخت نموده باشد.

جدول مشخصات قرارداد:

بیمه گذار:	شرکت صنعت گستر یزد	کد/ شناسه ملی:	۱۷۰۵۱۴	تلفن ثابت:		تلفن همراه:	
نشانی:	استان تهران، شهر تهران، خیابان ولیعصر، پلاک ۱۱۱/۱۰۴/۱۰۴/۹۶/۲						
ذینفع:	بیمه گذار						
نشانی محل مورد بیمه:	استان یزد، شهر یزد، خیابان ولیعصر، پلاک ۱۱۱/۱۰۴/۱۰۴/۹۶/۲						
نوع بیمه نامه:	آتش سوزی - صنعتی	نوع فعالیت:	کارخانه تولید الیاف پلی استر	کد رایانه بیمه نامه:	۶۸۲۴۳۱		
شماره بیمه نامه:	۱۱۱/۱۰۴/۱۰۴/۹۶/۲	تاریخ صدور:	۱۳۹۷/۰۳/۲۹	شماره بیمه نامه سال قبل:	۱۱۱/۱۰۴/۱۰۴/۹۶/۲		
مدت بیمه:	۳۶۵ روز	از ساعت ۲۴ روز:	۱۳۹۷/۰۳/۲۹	لغایت ساعت ۲۴ روز:	۱۳۹۸/۰۳/۲۹		
کد واحد صدور:	۱۰۴۰	تلفن:	۲۲۸۱۲۷۷۱	نمابر:	۲۲۸۱۲۷۷۱		
شعبه سرپرست:	تهران مرکز کد ۱						
خطرات اصلی:	آتش سوزی، انفجار، صاعقه						
خطرات اضافی:	خطر انفجار ظروف تحت فشار صنعتی: شامل موارد ردیف (۲/۲)						
مجموع سرمایه بیمه شده:	ریال ۱,۴۸۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰						
حق بیمه خالص به عدد:	ریال ۶۷۲,۰۰۰,۰۰۰						
حق بیمه مرهونات:	۰ ریال						
مالیات بر ارزش افزوده:	ریال ۴۰,۳۲۰,۰۰۰						
مجموع حق بیمه قابل پرداخت:	ریال ۷۳۲,۴۸۰,۰۰۰						
عوارض شهرداری:	ریال ۲۰,۱۶۰,۰۰۰						
به حروف:	ششصد و هفتاد و دو میلیون ریال						
سرمایه مرهونات:	۰ ریال						
تذکر مهم:	(۱۰) قانون بیمه: در صورتیکه مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد بقیه حق بیمه که متناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مستقر خسارت خواهد بود.						
شرح مورد بیمه:	مورد بیمه عبارت است از ساختمان، تاسیسات، ماشین آلات، موجودی کارخانه تولیدالیاف پلی استر واقع در محل مورد بیمه بشرح ذیل: توضیحات به شرح پیوست که جزء لاینفک بیمه نامه می باشد.						

- بیمه گذار موظف است جهت بهره برداری از مزایا و حقوق مربوط به بیمه نامه حق بیمه متعلقه را صرفاً به حساب شرکت بیمه کارآفرین نزد بانک ملت شعبه ولیمصر شماره حساب ۵۷۶۷۷۶۷۷۷۷ واریز نماید.
- نمودن و یا مسئولیت بیمه گر در جریان خسارت احتمالی، یا رعایت سایر شرایط بیمه نامه منوط به ایفاء به موقع تعهد بیمه گذار در پرداخت حق بیمه مقرر در بیمه نامه و الحاقیه های آن خواهد بود. در هر حال تعهد بیمه گر در جریان خسارت به نسبت حق بیمه دریافتی و حق بیمه مقرر در بیمه نامه در زمان و نوع حادثه محاسبه و پرداخت خواهد شد.
- از آنجاییکه ارسال مکاتبات شرکت به آدرس و ارسال پیامک های تلفنی به تلفن همراه صورت خواهد گرفت بیمه گذار متعهد است در صورت تغییر آدرس و یا شماره تلفن سرراه، مراتب را سریعاً به شرکت بیمه (واحد صدور بیمه نامه) اطلاع دهد.
- بیمه گذار می تواند برای اطلاع از وضعیت بیمه نامه و پرداخت حق بیمه خود به سامانه بیمه گر به آدرس www.karafarin-insurance.ir بخش امور مشتریان مراجعه نماید.
- کلیه اختلافات ناشی از این بیمه نامه با ارجاع امر به هیأت داور و رعایت قانون و شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه مورد حل و فصل قرار خواهد گرفت.

شرکت بیمه کارآفرین (سهامی خاص)
شعبه تلفن - کد اقتصادی ۳۲۹۸-۱۱۱-۴۱۱۱
شعبه تلفن - کد اقتصادی ۳۲۹۸-۱۱۱-۴۱۱۱





واحد صدور: تهران مرکز کد ۱

تاییدیه (نسویه) پرداخت خسارت

شرکت بیمه کار آفرین

شماره پرونده خسارت: ۱۳۹۸/۱۱۱/۱/۵۴۵

آتش سوزی

شماره حواله: ۸۳۳

شماره بیمه نامه: ۲

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۵/۱۷

معرف: شیما خلیج کد ۱۰۳۰

بیمه گذار: [Redacted]

کد رایانه بیمه نامه: ۶۸۲۳۳۱

مبلغ خسارت: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

موارد خسارت دینه: ساختمان و تاسیسات, ماشین آلات

علت حادثه: آتش سوزی

شرح خسارت:

[Redacted area for description of the loss]

گیرندگان خسارت:

نسبت گیرنده خسارت	نام گیرنده خسارت	مبلغ قابل پرداخت
بیمه گذار	[Redacted]	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

واحد پرداخت خسارت

Handwritten signature and stamp area.

سیدمبین اسکولی



اصل حواله در دست است

فصل
۱۳۹۸/۵/۱۹

۸