

شرکت بیمه کار آفرین

مستند سازی خسارت

۱۳۹۸



شعبه سرپرستی: کاشان

نوع بیمه نامه: آتش سوزی داروخانه و دراگ استور

شماره بیمه نامه: ۱۱۳/۱۸۰۷/۱۸۰۷/۹۶/۳۵

مبلغ حق بیمه پرداخت شده: ۱۱,۳۰۷,۶۶۰ ریال

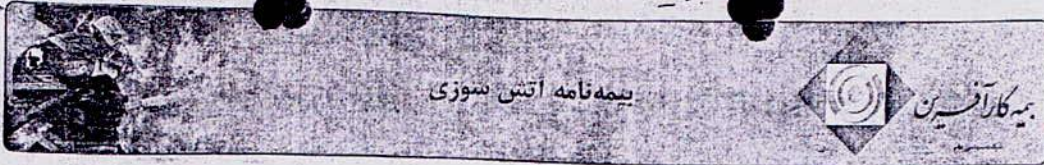
عامل خسارت: آتش سوزی

مبلغ خسارت پرداخت شده: ۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

زمان رسیدگی و پرداخت خسارت: ۵ ماه



زیر سال ۱۳۹۶



این قرارداد بیمه (بیمه نامه) بر اساس پیشنهاد شماره مورخ ۱۳۹۶/۱۱/۰۳ که ضمیمه و جزء لاینفک این قرارداد می باشد بین بیمه کارآفرین که بیمه گر نامیده میشود و سرکار خاتم مریم تجارزاده که بیمه گذار نامیده میشود بر اساس قانون بیمه (مصوب ۱۳۱۶)، شرایط عمومی مصوب شورایعالی بیمه و شرایط خصوصی مورد توافق طرفین قرارداد، الحاقیه یا الحاقیه هایی که ممکن است در طول مدت بیمه نامه صادر گردد و شرایط خطرات اضافی بیمه شده منقذ میگردد.

بموجب این قرارداد بیمه گر متعهد است خسارت یا خسارتهای ناشی از خطرهای مکتور 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: سرکار خانم [نام پنهان]	کد/شناسه ملی: [نام پنهان]	تلفن ثابت: [نام پنهان]	تلفن همراه: [نام پنهان]
نشانی: استان اصفهان، شهر کاشان، [نام پنهان]			
ذینفع: بیمه گذار			
نشانی محل مورد بیمه: استان اصفهان، شهر کاشان، آران و بیدگل، [نام پنهان]			
نوع بیمه نامه: آتش سوزی - غیر صنعتی	نوع فعالیت: داروخانه و دراک استور	کد رایانه بیمه نامه: ۶۵۲۵۰۰	
شماره بیمه نامه: ۱۱۳/۱۸۰۷/۱۸۰۷/۹۶/۳۵	تاریخ صدور: ۱۳۹۶/۱۱/۰۳	شماره بیمه نامه سال قبل: ۱۱۳/۱۸۰۷/۱۸۰۷/۹۵/۳۵	
مدت بیمه: ۳۶۵ روز	از ساعت ۲۴ روز: ۱۳۹۶/۱۱/۰۳	لغایت ساعت ۲۴ روز: ۱۳۹۷/۱۱/۰۳	
کد واحد صدور: ۱۸۰۷	تلفن: ۵۵۴۵۳۹۱۱	تعمیر: -	
شعبه سرپرست: کاشان کد ۲۰	نماینده/کارگزار: منصوره شاه محمدی	کد ۱۸۰۷	
خطرات اصلی: آتش سوزی، انفجار، صاعقه			
خطرات اضافی: زلزله و آتشفشان شامل تمام موارد (۰/۴)			
مجموع سرمایه بیمه شده: ۷,۴۶۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	سرمایه موهنات: ۰ ریال		
حق بیمه خالص به عدد: ۱۰,۳۷۴,۰۰۰ ریال	به حروف: ده میلیون و سیصد و هفتاد و چهار هزار ریال		
حق بیمه موهنات: ۰ ریال	عوارض شهرداری: ۳۱۱,۲۲۰ ریال		
مالیات برارزش افزوده: ۶۲۲,۴۴۰ ریال	مجموع حق بیمه قابل پرداخت: ۱۱,۳۰۷,۶۶۰ ریال		
تذکر مهم: ماده (۱۰) قانون بیمه: در صورتیکه مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مستول خسارت خواهد بود.			
شرح مورد بیمه			
مورد بیمه عبارتست از ساختمان، تاسیسات، موجودی، اثاثیه و دکوراسیون اداری واقع در محل مورد بیمه بشرح ذیل: توضیحات به شرح پیوست که جزء لاینفک بیمه نامه می باشد.			

۸۸۱۶۷۱

بیمه کارآفرین - بیمه ناشی از آتش سوزی و انفجار

- بیمه گذار موافق 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 ولعصر شماره حساب ۵۷۶۷۷۷۷۷۷۷ واریز نماید.

- تعهد و یا مسئولیت بیمه گر در جریان خسارت احتمالی، یا رعایت سایر شرایط بیمه نامه منوط به ابقاء 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 وقوع 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 همراه، 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.

منصوره شاه محمدی - کد اقتصادی: ۴۱۱۱۰۱۳۶۳۶۹۵



