

شرکت بیمه کارآفرین

مستند سازی خسارت

۱۳۹۸



شعبه سرپرستی: بندرعباس

نوع بیمه نامه: بدنه اتومبیل

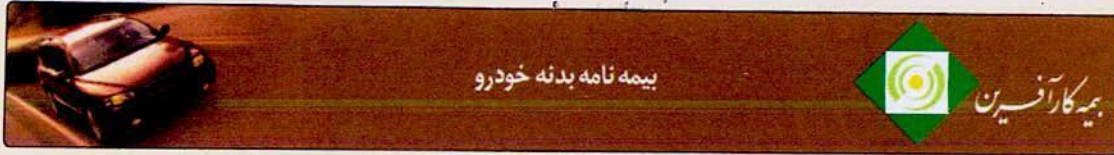
شماره بیمه نامه: ۲۱۲/۲۰۸۰/۲۰۸۰/۹۷/۱۴۷

مبلغ حق بیمه پرداخت شده: ۱۱,۱۶۱,۶۰۰ ریال

عامل خسارت: آتش سوزی

مبلغ خسارت پرداخت شده: ۲,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

زمان رسیدگی و پرداخت خسارت: ۲۱ روز

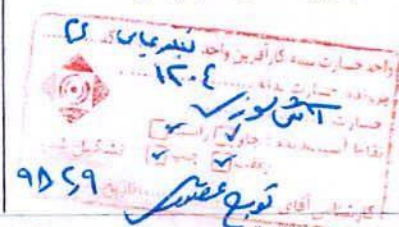


این بیمه نامه بنا به پیشنهاد کتبی مورخ ۱۳۹۷/۰۴/۱۶ بیمه گذار صادر شده و در صورت پرداخت حق بیمه به نحو معین از سوی بیمه گذار، شرکت بیمه کارآفرین متعهد می گردد براساس قانون بیمه مصوب سال ۱۳۱۶ و شرایط عمومی و خصوصی مندرج در متن، ظهر، پیوست و الحاقیه های مربوط به آن، خساراتی را که به علل وقوع خطرات بیمه شده به مورد بیمه واقع شود جبران نماید.

شماره بیمه نامه: ۲۱۲/۲۰۸۰/۲۰۸۰/۹۷/۱۷۷ کد رایانه: ۹۹۲۷۲۷ تاریخ صدور: ۱۳۹۷/۰۴/۱۶
 نام بیمه گذار: شرکت [Redacted] شماره ملی: [Redacted]
 نشانی بیمه گذار: بندرعباس [Redacted]
 تلفن همراه: [Redacted] تلفن ثابت: [Redacted] کد پستی: [Redacted]

مشخصات خودرو	وسیله نقلیه	سال ساخت	تعداد سیلندر	رنگ	شماره انتظامی	شماره موتور	شماره شاسی	ظرفیت	مورد استفاده
بارکش کامیون بنز ال ۵۲/۱۹۲۴	۱۳۸۰	۶	نارنجی	۸۴ ۵۱ ۵۱۴	۳۳۵۹۳۲۱۰۰۸۱۵۰۰	۳۷۴۳۲۱۱۶۵۸۵۹۸۴	۲ نفر	حمل قیر	ریال
ارزش وسیله نقلیه:	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال ارزش وسایل غیر اصلی نصب شده:		ریال (به حروف) دو میلیارد ریال		جمع ارزش مورد بیمه (به عدد):		۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال
مدت	۳۶۵	از ساعت ۲۴ روز ۱۳۹۷/۰۴/۱۶		تا ساعت ۲۴ روز ۱۳۹۸/۰۴/۱۶					

بوشن های بیمه ای	نوع پوشش	حق بیمه	لوازم نصب شده	مبلغ بیمه شده
	آتش سوزی صاعقه انحنای حادثه سرقت کل	۲۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال		



پرداخت حق بیمه	تخفیفات	عوارض شهرداری	مالیات بر ارزش افزوده	حق بیمه
۱۱,۱۶۱,۶۰۰	۳۰۷,۲۰۰	۶۱۴,۴۰۰	۲۱,۷۶۰,۰۰۰ ریال	۲۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال

نحوه وصول حق بیمه: طی رسید وصول حق بیمه شماره ۱۱۸۸۴۲۹۰۲ شامل: ۱ فقره صندوق. طی اعلامیه بدهکار شماره ۱۱۸۸۴۲۹۰۲ شامل ۸ فقره. تاریخ سررسید: ۱۳۹۷/۰۵/۱۶، ۱۳۹۷/۰۶/۱۶، ۱۳۹۷/۰۷/۱۶، ۱۳۹۷/۰۸/۱۶، ۱۳۹۷/۰۹/۱۶، ۱۳۹۷/۱۰/۱۶، ۱۳۹۷/۱۱/۱۶، ۱۳۹۷/۱۲/۱۶ که مجموع بیمه نامه می باشد

تخفیفات: عدم خسارت سال پنجم و بیشتر (۶۰ درصد) ت (۲۵ درصد)

مجید فرزندینا
 نام نماینده یا کارگزار: مجید فرزندینا
 کد: ۲۰۸۰ شماره بیمه نامه سال قبل: ۲۱۲/۲۰۸۰/۸۸۱۶/۱۶/۲۳۱
 تاریخ انقضاء: ۱۳۹۷/۰۴/۱۶

شرایط خصوصی

- چنانچه در طول مدت بیمه، تغییراتی در کیفیت و وضعیت کاربری مورد بیمه انجام شود که موجب تشدید خطر گردد، بیمه گذار موظف است مراتب را بلافاصله به بیمه گر اطلاع دهد، هرگاه تشدید خطر پس از وقوع خسارت معلوم شود، خسارت براساس نسبت حق بیمه تعیین شده به حق بیمه متناسب با خطر متناهی یا خطر متناهی با محاسبه و پرداخت خواهد شد.
- هرگونه خسارت وارد به وسیله مورد بیمه، ناشی از نزاع و تخریب و اعمال معارضه خارج از عهد بیمه گر است.
- در صورت انتقال مالکیت وسیله نقلیه مورد بیمه، بیمه گذار و مالک جدید موظف هستند بلافاصله بیمه گر را مطلع نمایند؛ در غیر اینصورت با وقوع حادثه، خسارت به نسبت حق بیمه متعلقه بدون احتساب تخفیفات اعمال شده به حق بیمه پرداخت شده، مگر احتساب خسارت خواهد بود.
- عهد بیمه گر در پرداخت خسارت متناسب با حق بیمه پرداخت شده به حق بیمه متعلقه در تاریخ وقوع حادثه می باشد؛ مطابق بند ۳ شرایط خصوصی ششمه بیمه نامه.
- خسارت آتش سوزی و با انفجار که در اثر گازسوز نمودن خودرو و غیراستاندارد ایجاد شود غیر قابل پرداخت می باشد.
- بیمه گذار موظف است جهت استفاده از مزایا و حقوق مربوط به بیمه نامه، حق بیمه متعلقه را صرفاً به حساب شرکت بیمه کارآفرین نزد بانک ملت شماره و لیبر شماره حساب ۵۷۶۷۷۷۷۷۷۷۷۷۷۷ واریز نماید.
- از آنجا که ارسال مکاتبات شرکت به آدرس و ارسال پیامک های تلفنی به تلفن همراه بیمه گذار مندرج در بیمه نامه صورت خواهد گرفت بیمه گذار موظف است در صورت تغییر آدرس و یا شماره تلفن همراه، مراتب را سریعاً به شرکت بیمه (واحد صدور بیمه نامه) اطلاع دهد.
- بیمه گذارانی که دارای تخفیف کارمندی و یا نمایندگی می باشند می بایست پس از انتقال خودرو به غیر، نسبت به صدور الحاقیه حذف تخفیف کارمندی و یا نمایندگی اقدام نمایند؛ در غیر اینصورت در صورت هنگام پرداخت خسارت از قاعده تسبی حق بیمه پیروی خواهد شد.
- شرایط عمومی بیمه نامه بدنه یا کد ۱ ضمیمه و جزء لاینفک این بیمه نامه می باشد.
- 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.
- بانوجه به اشتباه چاپی در ظهر برخی نسخه های خام بیمه نامه اعلام می گردد فراتر از خسارت اول جزئی ناشی از حوادث، ۱۰٪ مبلغ خسارت حداقلی می باشد.
- در صورت انتقال مالکیت موضوع بیمه نامه به هر یک از اعضاء قانونی، بیمه گذار میبایست بیمه گر را کتباً مطلع نماید. ارزش گامون تحت پوشش بیمه نامه مبلغ ۱,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و ارزش تاکنر مخصوص قیر یاشی نصب شده روی کامیون مبلغ ۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال می باشد. عهد شرکت بیمه جهت پرداخت خسارت پس از بروز حادثه مشروط به پرداخت حق بیمه بر اساس شرایط بیمه نامه (پرداخت نقدی یا پرداخت اقساط) می باشد. در صورت عدم پرداخت حق بیمه علاوه بر آنکه بیمه گر محق و مجاز به مطالبه آن از هر طریق ممکن می باشد نهی نیز به پرداخت خسارت احتمالی نخواهد داشت. در صورت تقسط و عدم پرداخت هر یک از اقساط، بیمه گر خسارت را با اعمال قاعده تسبی نسبتی پرداخت خواهد کرد. - در اجرای ماده ۱۳ و ۱۴ شرایط عمومی بیمه نامه، پرداخت هرگونه خسارت منوط به ارائه گزارش مغایات انتظامی می باشد. - ۱۲- بیمه گری تواند بعد از هر خسارت، بیمه نامه را فسخ نماید.



دفتر مرکزی: تهران، میدان آرژانتین، خیابان احمد قصاب (بخار بست) ساختمان شفق (هفدهم)، شماره ۵، تلفن: ۴۴۵۶۳۰۰۰ و ۴۴۵۶۴

در دستگیر کنید! مستند سازی خسارت بیمه کارآفرین

۷۸۵۵۳۷

شماره اول بیمه گذار



گزارش و تسویه خسارت بیمه بدنه اتومبیل
حواله تسویه خسارت

شرح پرونده خسارت			مشخصات بیمه نامه و مورد بیمه	
تعداد خسارت	۱۳۹۸/۰۲/۰۹	تاریخ اعلام خسارت و شماره پذیرش	بیمه گذار	
۱۲۰۴		شماره پرونده	واحد صدور و شماره بیمه نامه	مجید فرشیدنیا کد. ۲۰۸۰ ۲۱۲/۲۰۸۰/۲۰۸۰/۹۷/۱۴۷
میناب کوهستک		محل وقوع حادثه	نوع مورد بیمه	
۱۳۹۸/۰۲/۰۳		ساعت و تاریخ وقوع حادثه	شماره شهرتاری	
آتشسوزی در اثر نقص فنی		علت حادثه	شماره موتور یا شاسی	۳۷۴۳۳۱۱۶۵۸ / ۳۳۵۹۳۲۱۰۰۸
		مشخصات راننده و لحظه وقوع حادثه	مورد استفاده و سال ساخت	حمل قیر / ۱۳۸۰
۲۳	سابقه رانندگی	شماره گواهی نامه و تاریخ صدور	تاریخ صدور حواله	۱۳۹۸/۰۲/۳۰
	۹۴۰۲۴۵۶۳۳۷ ۱۳۷۴/۰۵/۱۷	نام کارشناس خسارت	شماره حواله	۱۵۳۰
شهاب عیدزاده		تاریخ محل بازدید: کارشناس پرونده:	مدت اعتبار بیمه نامه از	۱۳۹۸/۰۴/۱۶ / ۱۳۹۷/۰۴/۱۶
شهاب عیدزاده		گزارش مقامات انتظامی/قضایی/راهنمایی و رانندگی	دارد/ندارد	

امضا

نام کارشناس پذیرش

ارزیابی خسارت

اجرت تعمیرات	مبلغ قطعات تعویضی	حمل و نجات	ایاب و ذهاب	جمع کل خسارت	ارزش مورد بیمه قبل از حادثه
.	چهار میلیارد

شرح محاسبات خسارت

استهلاک	بهای لوازم فرسوده	فرانشیز	اعمال قاعده سببی حق بیمه و تشدید خطر	کسر می شود بابت تعداد ثالث	جمع کسورات	مبلغ قابل پرداخت
.	.	۲۳۳,۳۵۰,۰۰۰		.	۲۳۳,۳۵۰,۰۰۰	۲,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰

امور مالی چک خسارت به مبلغ (به حروف) ... صادر فرمایید. ملاحظات دیگر: ...
 شرح تانیدیه: صندوق شماره ۱۲۲۲۰۵۵۹۸ تاریخ ۱۳۹۷/۰۶/۲۷
 اداره خسارت بیمه های اتومبیل
 نام کارشناس: شهاب عیدزاده - کارشناس خسارت

خسارت فوق به موجب چک شماره مورخ
 بانک
 مبلغ ریال به اینجانب / این شرکت رسید و ضمن اعلام رضایت کاملو سلب هر نوع ادعای بعدی از خود، بیمه کار آفرین را قائم مقام قانونی برای وصول خسارت از مقصر حادثه قرار می دهیم.
 امضاء بیمه گذار یا نماینده قانونی او:
 نام تحویل دهنده چک: امضاء مجاز

امضاء مجاز 2

امضاء مجاز
 مجاز عیدزاده
 کارشناس خسارت

