

شرکت بیمه کارآفرین

مستند سازی خسارت

۱۳۹۸



شعبه سرپرستی: تهران مرکز

نوع بیمه نامه: بدنه اتومبیل

شماره بیمه نامه: ۲۱۲/۱/۱/۹۷/۹۶۱

مبلغ حق بیمه پرداخت شده: ۱۱۵,۳۶۵,۶۰۰ ریال

عامل خسارت: تصادف

مبلغ خسارت پرداخت شده: ۵,۴۹۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

زمان رسیدگی و پرداخت خسارت: ۴۲ روز



بیمه نامه تصادم خودرو



بیمه کارآفرین

۹۳۵۵۷۲

شرکت بیمه کارآفرین با کد شناسه ملی ۱۰۱۰۲۴۲۵۹۶۹ و کد اقتصادی ۴۱۱۱-۱۱۱۷-۶۴۹۸ بر اساس پیشنهاد کتبی مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۷ بیمه گذار صادر شده در صورت پرداخت حق بیمه به نحو مقرر از سوی بیمه گذار، شرکت بیمه کارآفرین متعهد می گردد براساس قانون بیمه مصوب سال ۱۳۱۶ و شرایط عمومی 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: ۲۱۳/۱/۱۹۷/۹۶۱ کد رایانه: ۶۸۷۲۳۸۴ تاریخ صدور: ۱۳۹۷/۱۲/۲۷
 نام بیمه گذار: جناب آقای [نام] کد پستی: [کد پستی]
 نشانی بیمه گذار: تهران [نشانی] تلفن همراه: [تلفن]
 تلفن ثابت: [تلفن]

وسیله نقلیه	سال ساخت	تعداد سیلندر	رنگ	شماره انتظامی	شماره موتور	شماره شاسی	ظرفیت	مورد استفاده
سواری پترو ۲۵۰	۲۰۱۲	۴	خاکستری	۵۵ ۱۲۶ ۱۲۶ ۱۱۱۱	۲۷۴۹۲۰۳۰۱۴۵۷۵	WDDN۱۲۰۳۶۱۸۹۶۵۰۵	۵ نفر	شخصی

ارزش وسیله نقلیه: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ارزش وسایل غیر اصلی نصب شده: ریال
 جمع ارزش مورد بیمه (بلا حدود): ۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال (بلا حدود) ده میلیارد ریال

مدت ۳۶۵ از ساعت ۲۶ روز ۱۳۹۷/۱۲/۲۷ تا ساعت ۲۶ روز ۱۳۹۸/۱۲/۲۷

نوع پوشش	حق بیمه	لوازم نصب شده	مبلغ بیمه شده
آتش سوزی صاعقه انجمار، حادثه سرقت کلی، ایاب و ذهاب، شکست شیشه به تنهایی، سیل و زلزله و طوفان، مواد شیمیایی، سرقت در جای تمام قطعات تا ۱۰ درصد، عدم اعمال ماده ۱۰ طبق شرایط مخصوص	۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	کلیه قطعات فابریک	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

حق بیمه: ۱۶۸,۰۰۰,۰۰۰ ریال تخفیفات: ۶۲,۱۶۰,۰۰۰ ریال خالص حق بیمه: ۱۰۵,۸۴۰,۰۰۰ ریال

مالیات بر ارزش افزوده: ۶,۳۵۰,۴۰۰ عوارض شهرداری: ۳,۱۷۵,۲۰۰ جمع حق بیمه پرداختی: ۱۱۵,۳۶۵,۶۰۰

نحوه وصول حق بیمه: طی رسید وصول حق بیمه شماره ۱۳۳۸۲۶۲۶۶، تاریخ: ۱۳۹۷/۱۲/۲۷

تخفیفات: تخفیف سرعتی با ارزش بالای ۲ میلیارد ریال (۳۰ درصد) نقدی (۱۰ درصد)

واحد صدور: تهران مرکز نام نماینده یا کارگزار: تهران مرکز کد: ۱ شماره بیمه نامه سال قبل: تاریخ انقضا:

- حادثه در طول مدت بیمه، تعمیراتی در کلیات 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 شدت محاسبه و پرداخت خواهد شد.
- در گونه خسارت وارد به وسیله مورد بیمه، ناشی از تراغ و تخریب و اعمال مغرضانه خارج از تعهد 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 احساب تخفیفات اعمال شده به حق بیمه پرداخت شده، ملاک محاسبه خسارت خواهد بود.
- تعهد 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 تشدید بیمه نامه)
- خسارت آتش سوزی و یا انفجار که در اثر گازسوز نمودن خودرو (غیراستاندارد) ایجاد شود غیرقابل 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 شعبه ولیمیر شماره حساب ۵۴۷۷۷۷۷۷۷۷۷۷۷۷ 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 آدرسی و یا شماره تلفن همراه، مراتب را سریعاً به شرکت بیمه اطلاع دهد.
- بیمه گذارانی که دارای تخفیف کاربندی و یا نمایندگی می باشند می بایست پس از انتقال خودرو به غیر، نسبت به صدور الحاقیه حذف کاربندی و یا نمایندگی اقدام نمایند در غیر اینصورت در صورت هنگام پرداخت خسارت از قاعده نسبی حق بیمه بیرونی خواهد شد.
- شرایط عمومی بیمه نامه بنده با کد ۱ فصلیه و جزء لاینفک این بیمه نامه می باشد.
- بیمه گذار می تواند برای اطلاع از وضعیت بیمه نامه و پرداخت حق بیمه خود، به وبسایت www.karafarin-insurance.ir بخش امور مشتریان مراجعه نماید.
- پانویس: به استناد چاسی در قلمر برخی نسخه های خام بیمه نامه اعلام می گردد فراتر از خسارت آتش سوزی ناشی از حوادث، ۱۰ مبلغ خسارت حداقل ۵۰۰,۰۰۰ ریال می باشد.
- بیمه گر نمی تواند بعد از هر خسارت، بیمه نامه و نسخ نماید - در اجرای ماده ۱۶ شرایط عمومی بیمه نامه، پرداخت هرگونه خسارت منوط به ارائه گزارش مفاد انتظامی می باشد.

نقاط آسیب دیده: [محل] [محل] [محل]

رشتا قربانی حاجی آپایی دفتر مرکزی: تهران، میدان اروانتین، خیابان احمد قسیر (بخارست)، خیابان شفق (هدم)، شماره ۵، تلفن: ۴۲۵۶۳۰۰۰ - ۴۲۵۹۴



گزارش و تسویه خسارت بیمه بدنه اتومبیل
حواله تسویه خسارت

شرح پرونده خسارت			مشخصات بیمه نامه و مورد بیمه	
تعداد خسارت	۱۳۹۸/۰۴/۱۸	تاریخ اعلام خسارت و شماره پذیرش	بیمه گذار	
۱۲۱۰۳		شماره پرونده	واحد صدور و شماره بیمه نامه	
تهران اتوبان همدانی		محل وقوع حادثه	نوع مورد بیمه	
۱۳۹۸/۰۴/۱۱		ساعت و تاریخ وقوع حادثه	شماره شهرتاری	
تخطی از سرعت مطمئنه		علت حادثه	شماره موتور یا شاسی	
		مشخصات راننده و لحظه وقوع حادثه	مورد استفاده و سال ساخت	
۱۱	سابقه رانندگی	شماره گواهی نامه و تاریخ صدور	تاریخ صدور حواله شماره حواله	
	۹۲۷۰۴۶۰۷۱۹	۱۳۹۸/۰۵/۳۰	مدت اعتبار بیمه نامه از	
	۱۳۸۶/۱۲/۱۵	نام کارشناس خسارت	گزارش مقامات انتظامی/قضایی/پلیس راهمایی و رانندگی	
	سید محمد حسینی	تاریخ محل بازدید: کارشناس پرونده:	دارد/ندارد	

نام کارشناس پذیرش امضا

ارزیابی خسارت

اجرت تعمیرات	مبلغ قطعات تعویضی	حمل و نجات	ایاب و ذهاب	جمع کل خسارت	ارزش مورد بیمه قبل از حادثه
۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰			۶,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	چهارده میلیارد

شرح محاسبات خسارت

استهلاک	بهای لوازم فرسوده	فرانشیز	اعمال قاعده نسبی حق بیمه و تشدید خطر	کسر می شود بابت تعداد ثالث	جمع کسورات	مبلغ قابل پرداخت
		۶۱۰,۰۰۰,۰۰۰			۶۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۴۹۰,۰۰۰,۰۰۰

امور مالی چک خسارت به مبلغ (به حروف) ... صیغه ... ملاحظاتی دیگر: ...

نام کارشناس اداره خسارت بیمه های اتومبیل

شرح تانبدیه فیش نقدی شماره ۱۵۰۵۱۱۳۵۷۳۹۶ ملت شعبه ۱ اواریز به س: بانک ملت ش: ولیمصر ح: ۵۷۶۷۷۶۷۷۷۴ تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۲۵

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.
نام تحویل دهنده چک : امضاء بیمه گذار یا نماینده قانونی او:

امضاء مجاز 2

امضاء مجاز 1