

شرکت بیمه کارآفرین

مستند سازی خسارت

۱۳۹۸



شعبه سرپرستی: ارومیه

نوع بیمه نامه: آتش سوزی

شماره بیمه نامه: ۱۱۲/۴۲۶۴/۴۲۶۴/۹۸/۱۶

مبلغ حق بیمه پرداخت شده: ۲۷,۱۵۴,۱۷۸ ریال

عامل خسارت: نشت گاز شهری و انفجار

مبلغ خسارت پرداخت شده: ۲,۲۰۶,۷۴۰,۳۰۰ ریال

زمان رسیدگی و پرداخت خسارت: ۲ ماه



بیمه نامه آتش سوزی - مسکونی

جدول مشخصات قرارداد:

بیمه گذار: جناب آقای - [نام پنهان]	کفالتنامه ملی: [نام پنهان]	تلفن ثابت: [نام پنهان]	تلفن همراه: [نام پنهان]
نشانی: استان آذربایجان غربی - شهر ارومیه - [نام پنهان]			
موقع بیمه گذار: [نام پنهان]			
نشانی محل مورد بیمه: استان آذربایجان غربی - شهر ارومیه - [نام پنهان]			
نوع بیمه نامه: آتش سوزی - مسکونی	نوع فعالیت: سکونت	کد رهبان بیمه نامه: ۷۵۳۷۹۱۶	
شماره بیمه نامه: ۱۱۲/۱۲۹۱۶/۱۲۹۱۶/۹۸/۱۶	تاریخ صدور: ۱۳۹۸/۱۲/۲۵	شماره بیمه نامه سال قبل: ۱۱۲/۱۲۹۱۶/۱۲۹۱۶/۹۷/۱۵	
مدت بیمه: ۱۸۰ روز	از ساعت ۲۴ روز: ۱۳۹۸/۱۲/۲۵	تا ساعت ۲۴ روز: ۱۳۹۹/۰۱/۲۱	
کد واحد صدور: ۲۲۶	آدرس محل صدور: ارومیه - با هنر - زبیری خیابان وکیل - پلاک ۲۴	تلفن: ۳۳۲۶۸۸۲۲	
شعبه سرپرست: ارومیه کد ۴	نماینده آگارگرار: ژانت پزشکی کد ۲۲۶۱		
خطرات اصلی: آتش سوزی، انفجار، صاعقه			
خطرات اضافی: ریزش، آلودگی ناشی از انفجار، آلودگی ناشی از تصادف، آلودگی ناشی از سقوط اجسام، آلودگی ناشی از انفجار ناخواسته، آلودگی ناشی از انفجار ناخواسته، آلودگی ناشی از انفجار ناخواسته، آلودگی ناشی از انفجار ناخواسته.			
مجموع سرمایه بیمه شده: ریال ۱۲۹,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰			
حق بیمه خالص به عدد: ریال ۲۲,۹۱۲,۰۹۰		به حروف: بیست و چهار میلیون و نهصد و هوزده هزار و نود ریال	
حق بیمه مرهومات: ریال ۰		عوارض شهرداری: ریال ۷۱۷,۳۶۳	
مالیات بر ارزش افزوده: ریال ۱,۲۹۱,۷۲۵		مجموع حق بیمه قابل پرداخت: ریال ۲۷,۱۴۹,۱۷۸	
تذکر مهم: ماده (۱۰) قانون بیمه در صورتیکه مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد یا به نسبت به تناسب ارزشی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مستول خسارت خواهد بود.			
شرح مورد بیمه			
مورد بیمه محتاج مسکونی به اتمام محتویات قبل شرح مرغم پیشنهاد: 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 مستعلق را صرفاً به حساب شرکت بیمه کارآفرین نزد بانک ملت شعبه ولیعصر شماره حساب ۵۷۷۷۷۷۷۷۷۷ واریز نماید.
- نهاد و یا مسئولیت بیمه گر در جریان خسارت احتمالی، با رعایت سایر شرایط بیمه نامه موظف به ایجاد به موقع نهاد بیمه گذار در پرداخت حق بیمه منقر در بیمه نامه و تعاقب های آن خواهد بود. بر هر حال نهاد بیمه گر در جریان خسارت به نسبت حق بیمه دریافتی و حق بیمه منقر در بیمه نامه در زمان وقوع حادثه محاسبه و پرداخت خواهد شد.
- از آنجائیکه 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.karafa.com بخش امور مشتریان مراجعه نماید.
- کلیه اختلافات ناشی از این بیمه نامه از حیث امر به هیات داور و در صورت لزوم مراجع قضایی و خصوصاً به منظور محاسبه حق و تعین قرار خواهد گرفت.

ژانت پزشکی - کد اقتصادی: ۹۲۹۸-۰۱۱۷-۰۱۱۱
[امضاء و مهر]

④

در امتداد امید! مستند سازی خسارت بیمه کارآفرینان



واحد صدور : ارومیه کد ۳

تاییدیه (تسویه) پرداخت خسارت

شرکت بیمه کار آفرین

شماره پرونده خسارت : ۱۳۹۹/۱۱۲/۳/۱۵۷

آتش سوزی

شماره حواله : ۳۳۵

شماره بیمه نامه : ۱۶

تاریخ : ۱۳۹۹/۰۵/۰۱

معرف : ژانت پزشکی کد ۲۲۶۴

بیمه گذار : جناب آقای XXXXXXXXXX

کد رایانه بیمه نامه : ۷۵۳۷۹۱۶

مبلغ خسارت : ۷۲۶,۵۶۲,۵۰۰ ریال

موارد خسارت دیده : محتویات

علت حادثه : انفجار

شرح خسارت :

حواله خسارت محتویات (اسباب منزل) حادثه مورخه ۹۹/۲/۲۸ با موضوع انفجار واحد مسکونی بر اثر نشت گاز شهری در وجه مالکین واحد شماره ۲۹ مجتمع پاس بلوک ۷ طبق جواز ستاد در هاشم نامه شماره ۵۱۰۹۷

گیرندگان خسارت :

نسبت گیرنده خسارت	نام گیرنده خسارت	مبلغ قابل پرداخت
سایر	XXXXXXXXXX	ریال ۲۴۲,۱۸۷,۵۰۰
سایر	XXXXXXXXXX	ریال ۲۴۲,۱۸۷,۵۰۰
سایر	زینب ولی پورحسینونی	ریال ۲۴۲,۱۸۷,۵۰۰

واحد پرداخت خسارت

زینب ولی پورحسینونی
بیمه نامه شماره ۶۰۸

۹۹,۵۰۰



معادل شهر ارومیه
کمیته اداری ناب ۱۳۶۱

۶۹,۵۰۰

(Handwritten signature)



واحد صدور: ارومیه کد ۳

تاییدیه (نسویه) پرداخت خسارت

شرکت بیمه کارآفرین

شماره پرونده خسارت: ۱۳۹۹/۱۱۲/۳/۱۵۷

آتش سوزی

شماره حواله: ۳۳۴

شماره بیمه نامه: ۱۶

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۵/۰۱

معرف: ژانت پزشکی کد ۴۲۶۴

بیمه گذار: جناب آقای ~~.....~~

کد رایانه بیمه نامه: ۷۵۳۷۹۱۶

مبلغ خسارت: ۱,۴۶۵,۰۳۰,۸۰۰ ریال

موارد خسارت دیده: ساختمان و تاسیسات

علت حادثه: انفجار

شرح خسارت:

حواله خسارت حادثه مورخه ۹۹/۲/۲۸ با موضوع انفجار واحد مسکونی بر اثر نشت گاز شهری در وجه مالکین واحد های مجتمع باس بلوک ۷ طبق جوز ستاد در هاشم نامه شماره ۵۱۰۹۷

گیرندگان خسارت:

مبلغ قابل پرداخت	نام گیرنده خسارت	نسبت گیرنده خسارت
ریال ۴۸,۶۰۰,۰۰۰ ✓	بیمه گذار
ریال ۱۹,۱۹۷,۰۰۰ ✓	سایر
ریال ۳۷,۰۱۷,۰۰۰ ✓	سایر
ریال ۲۳,۲۴۷,۰۰۰ ✓	سایر
ریال ۳,۸۸۸,۰۰۰	سایر
ریال ۴۴۱,۳۹۰,۶۰۰	سایر
ریال ۴۴۱,۳۹۰,۶۰۰	سایر
ریال ۴۴۱,۳۹۰,۶۰۰	سایر
ریال ۸,۹۱۰,۰۰۰ ✓	سایر

در ۸۱
 ۹۹,۵/۱