

شرکت بیمه کار آفرین

مستند سازی خسارت

۱۳۹۹



شعبه سرپرستی: نجف آباد

نوع بیمه نامه: بدنه

شماره بیمه نامه: ۴۱۲/۳۹۶۴/۳۹۶۴/۹۹/۴

مبلغ حق بیمه پرداخت شده: ۳۵,۷۵۵,۴۸۸ ریال

عامل خسارت: آتش سوزی

مبلغ خسارت پرداخت شده: ۱,۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

زمان رسیدگی و پرداخت خسارت: ۲۰ روز



گزارش و تسویه خسارت بیمه بدنه اتومبیل
حواله تسویه خسارت

شرح پرونده خسارت		مشخصات بیمه نامه و مورد بیمه	
شماره حساب ۱۳۹۹-۰۷-۰۵	تاریخ اعلام خسارت و شماره پذیرش	بیمه گذار	بیمه گذار
۲۲۲ سیرجند مرز ماهی رود	شماره پرونده محل وقوع حادثه	واحد صدور و شماره بیمه نامه	واحد صدور و شماره بیمه نامه
۱۳۹۹-۰۷-۰۲	ساعت وقوع حادثه	نوع مورد بیمه	نوع مورد بیمه
اتمسوزی در اثر نقص فن	نظرات و تاریخ وقوع حادثه	شماره شهرت	شماره شهرت
	ظرف حادثه	شماره موتور یا شاسی	شماره موتور یا شاسی
	مشخصات راننده و نحوه وقوع حادثه	مورد استفاده و سال ساخت	مورد استفاده و سال ساخت
	شماره گواهی نامه و تاریخ صدور	تاریخ صدور حواله	تاریخ صدور حواله
اسماعیل محمدی	نام کارشناس خسارت	صحت اعتبار بیمه نامه از	صحت اعتبار بیمه نامه از
	تاریخ محل بازدید کارشناس پرونده	گزارش مطابق انتظامات صادر از اعتبار و رانندگی	گزارش مطابق انتظامات صادر از اعتبار و رانندگی
اسماعیل محمدی	دارنده		

نام کارشناس پذیرش: اصفا

ارزیابی خسارت

امرت تعمیرات	مبلغ قطعات تعویضی	حمل و نقل	آب و نظافت	جمع کل خسارت	ارزش مورد بیمه قبل از حادثه
					شش میلیارد و هشتصد میلیون

شرح محاسبات خسارت

استهلاک	بهای لوازم فرسوده	فرانشیز	اتصال فائده نمیدی حق بیمه و تضییع خطر	کسر می شود بابت تعداد زدن	جمع کمورات	مبلغ قابل پرداخت
		۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰			۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰

این مورد از جک خسارت به مبلغ (به حروف) ...
صالح و نامند ملاحظاتی نمیکند

اداره خسارت بیمه های اتومبیل

شرح نامه

خسارت فوق به موجب چک شماره مورخ

بانک

مبلغ ریال به ایجاب این ...
رسید و ضمن اعلام رضایت کامل سلب هر نوع ادعای بعدی از خود، بیمه
کار آمیز 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 2



19

