

شرکت بیمه کارآفرین

مستند سازی خسارت

۱۳۹۹

شعبه سرپرستی: نجف آباد

نوع بیمه نامه: مسئولیت کار فرما در قبال کارکنان خدماتی بازرگانی

شماره بیمه نامه: ۷۲۲/۳۶۳۳/۳۶۳۳/۹۸/۴۵

مبلغ حق بیمه پرداخت شده: ۲۰,۳۰۴,۱۹۳ ریال

عامل خسارت: فوت بر اثر سقوط از ارتفاع

مبلغ خسارت پرداخت شده: ۲,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

زمان رسیدگی و پرداخت خسارت: ۱۲ روز



کد راهان بیمه نام: ۷۳۱۱۲۹۱	نمایندگی پرداخت خسارت مسئولیت کارفرما در قبال کارکنان صنعتی، خدماتی و بازرگانی	واحد صدور: نجف آباد کد ۳۹
شماره حواله: ۹۲۱	نوع خسارت: ۱- جانی فوت	شماره پرونده خسارت: ۱۳۹۹-۷۱۲-۳۹-۹۵۷
تاریخ: ۱۳۹۹-۱۰-۰۷	مبلغ حواله: ۲,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	شماره بیمه نام: ۷۱۲-۷۱۲۲-۳۳۲۲-۹۱۴۵
معرف: مانور شده پوری اثری کد ۳۳۳۳ بیمه گذار: [Redacted]		
گروه کارکنان خسارت: [Redacted]		
گروه کارکنان خسارت: [Redacted]		
نام گروه خسارت: [Redacted]	مبلغ قابل پرداخت: ۲,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	نام گروه خسارت: [Redacted]
نام گروه خسارت: [Redacted]	نام گروه خسارت: [Redacted]	نام گروه خسارت: [Redacted]
شرح حواله: [Redacted]		

اداره پرداخت خسارت
پیمه کار آفرین



