

شرکت بیمه کارآفرین

مستند سازی خسارت

۱۴۰۰

شعبه سرپرستی: کرج

نوع بیمه نامه: بیمه مسئولیت متصدیان حمل و نقل داخلی

شماره بیمه نامه: ۷۳۱/۱۱۲۳/۱۱۲۳/۹۹/۳

نام بیمه گذار: شرکت حمل و نقل ابودر هگمتانه

تاریخ وقوع حادثه: ۱۳۹۹/۱۲/۰۸ - ۱۳۹۹/۱۲/۱۱

تاریخ پرداخت خسارت: ۱۴۰۰/۰۳/۰۳

مبلغ حق بیمه پرداخت شده: ۲,۷۵۹,۸۶۹,۴۷۱ ریال

عامل خسارت: واژگونی دو دستگاه وسیله حمل منجر به از بین رفتن محموله برنج

مبلغ خسارت پرداخت شده: ۴,۹۶۴,۳۰۳,۶۵۳ ریال

زمان رسیدگی و پرداخت خسارت: ۸۴ روز



متصدیان حمل و نقل

بیمه مسئولیت شرکتهای حمل و نقل داخلی

کد رایانه بیمه نامه: ۸۰۴۸۷۸۷ شماره بیمه نامه: ۷۳۱/۱۱۲۳/۱۱۲۳/۹۹/۳ نماینده / کارگزار: (۱۱۲۳) کد ۱۱۲۳
 کد یکتای بیمه نامه: ۴۰۰۳۰۳۲۷۰۴۳

(شرایط خصوصی)

بیمه کارآفرین بموجب پیشنهاد شماره مورخ مسئولیت بیمه گذار را در برابر کارکنان شاغل بیمه گذار با در نظر گرفتن مفاد مندرج در موضوع و با رعایت قانون بیمه مصوب سال ۱۳۱۶ و قانون مسئولیت مدنی مصوب سال ۱۳۳۹ و کلیه شرایط مندرج در این بیمه نامه بیمه نموده و از عهده جبران خسارت برخواهد آمد.

بیمه گذار: حمل و نقل ایبوزر هگمتانه کد ۶۹۹۱۳۷۳ معرف: _____
 نشانی بیمه گذار: _____ تلفن: _____
 شماره توافقنامه: _____ تلفن همراه: _____
 نوع بیمه گذار: حقوقی کد اقتصادی: _____

نوع ارز: ریال

حداقل حق بیمه هر مورد: ۰ مبلغ سپرده: ۰
 روز و از ساعت ۲۴ مورخ ۱۳۹۹/۱۱/۱۰ شروع و در ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۰/۱۱/۱۰ خاتمه می یابد.
 ۳۶۶

طبقه بندی نرخ ها:

نوع طبقه بندی	از	تا	نرخ (در هزار)	حق بیمه ثابت
ارزش محموله	۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۰/۵	۰
ارزش محموله	۵۰,۰۰۰,۰۰۱	۹۹۹,۹۹۹,۹۹۹,۹۹۹	۰/۲	۰
ارزش محموله	۱	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۰/۲۵	۰
ارزش محموله	۵۰,۰۰۰,۰۰۱	۹۹,۹۹۹,۹۹۹,۹۹۹,۹۹۹	۰/۱	۰
ارزش محموله	۱	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۰/۲۵	۰
ارزش محموله	۵۰,۰۰۰,۰۰۱	۹۹,۹۹۹,۹۹۹,۹۹۹,۹۹۹	۰/۱	۰
ارزش محموله	۵۰,۰۰۰,۰۰۱	۹۹,۹۹۹,۹۹۹,۹۹۹,۹۹۹	۰/۱	۰
ارزش محموله	۱	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۰/۲۵	۰
ارزش محموله	۱	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۰/۲۵	۰
ارزش محموله	۵۰,۰۰۰,۰۰۱	۹۹,۹۹۹,۹۹۹,۹۹۹,۹۹۹	۰/۱	۰
ارزش محموله	۱	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۰/۲۵	۰
ارزش محموله	۵۰,۰۰۰,۰۰۱	۹۹۹,۹۹۹,۹۹۹,۹۹۹	۰/۱	۰

پوشش های الحاقی:

پوشش های الحاقی شامل شماره ۱_ شماره ۲_ شماره ۳_ شماره ۴_ شماره ۵_ شماره ۶_ شماره ۸_ شماره ۱۱

سایر شرایط:

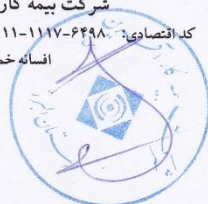
شرایط خصوصی پیوست بیمه نامه می باشد

تاریخ صدور: ۱۳۹۹/۱۱/۰۷

شرکت بیمه کارآفرین

کد اقتصادی: ۴۱۱۱-۱۱۱۷-۶۴۹۸

افسانه خمکار -



رویا دودی -

اداره بیمه های مسئولیت

بیمه گذار محترم لطفاً به شرایط عمومی مندرج در ظهر بیمه نامه توجه فرمایید





واحد صدور: کرج کد ۲۹	تاییدیه پرداخت خسارت بیمه مسئولیت شرکتهای حمل و نقل داخلی	کد رایانه بیمه نامه: ۸۰۴۸۷۸۷
شماره پرونده خسارت: ۱۳۹۹/۷۳۱/۲۹/۱۳۰		شماره حواله: ۱۵۹
شماره بیمه نامه: ۷۳۱/۱۱۲۳/۱۱۲۳/۹۹/۳		تاریخ: ۱۴۰۰/۰۳/۰۳
تسویه خسارت		معرف: (۱۱۲۳) کد ۱۱۲۳
		بیمه گذار: حمل و نقل ابوظهر هگمتانه کد ۶۹۹:۳۷۳
		نوع خسارت: مالی
		مبلغ حواله: ۲,۴۱۹,۵۵۳,۶۵۳ ریال
مبلغ قابل پرداخت ۲,۴۱۹,۵۵۳,۶۵۳		گیرندگان خسارت:
		نام گیرنده خسارت
		شرح حواله:

اداره پرداخت خسارت

افسانه خیمکار
مدیر عامل
۳۶۷

ریا زوی رئیس
کد ۷۳۰

واحد صدور: کرج کد ۲۹	تاییدیه پرداخت خسارت بیمه مسئولیت شرکتهای حمل و نقل داخلی	کد رایانه بیمه نامه: ۸۰۴۸۷۷۷
شماره پرونده خسارت: ۱۳۹۹/۷۳۱/۲۹/۱۳۱		شماره حواله: ۱۶۰
شماره بیمه نامه: ۷۳۱/۱۱۲۳/۱۱۲۳/۹۹/۳		تاریخ: ۱۴۰۰/۰۳/۰۳
تسویه خسارت		معرف: (۱۱۲۳) کد ۱۱۲۳
		بیمه گذار: حمل و نقل ابودر هگمتانه کد ۶۹۹۱۳۷۳
		نوع خسارت: مالی
		مبلغ حواله: ۲,۵۴۴,۷۵۰,۰۰۰ ریال
مبلغ قابل پرداخت ۲,۵۴۴,۷۵۰,۰۰۰		گیرندگان خسارت:
		نام گیرنده خسارت حج
		شرح حواله:

اداره پرداخت خسارت
 افسانه حکیمکار
 کدپستی ۲۴۷
 رویا لوی - ر
 کد ۷۳۰