

شرکت بیمه کارآفرین

مستند سازی خسارت

۱۴۰۰

شعبه سرپرستی: تهران - مرکز

نوع بیمه نامه: اتومبیل - بدنه

شماره بیمه نامه: ۲۱۲/۳۲۵۵/۳۲۵۵/۹۹/۲۴

نام بیمه گذار: پوریا مشتاق حقیقت

تاریخ وقوع حادثه: ۱۴۰۰/۰۲/۰۶

تاریخ اعلام حادثه: ۱۴۰۰/۰۲/۰۷

تاریخ پرداخت خسارت: ۱۴۰۰/۰۴/۰۶

مبلغ حق بیمه پرداخت شده: ۴۶/۶۷۶/۳۴۴ ریال

عامل خسارت: سرقت - خسارت کلی

مبلغ خسارت پرداخت شده: ۳/۲۷۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال

زمان رسیدگی و پرداخت خسارت: ۶۱ روز



گزارش و تسویه خسارت بیمه یدونه اتومبیل
حواله تسویه خسارت

شرح پرونده خسارت		مشخصات بیمه نامه و مورد بیمه		
تعداد خسار	۱۴۰۰/۰۲/۰۷	تاریخ اعلام خسارت و شماره پذیرش	پوریا مشتاق حقیقت کد ۶۸۳۷۰۹۳	
۱۳۲۰۴		شماره پرونده	شهرام حکمت پور کد ۳۲۵۵	
تهران خ ایت اله کاشانی سازمان برنامه		محل وقوع حادثه	۲۱۲/۳۲۵۵/۳۲۵۵/۹۹/۲۴	
۱۴۰۰/۰۲/۰۶		ساعت و تاریخ وقوع حادثه		
سرقت		علت حادثه	[Redacted]	
		مشخصات راننده و لحظه وقوع حادثه	شخصی / ۱۳۹۸	
سابقه رانندگی		شماره گواهی نامه و تاریخ صدور	۱۴۰۰/۰۴/۰۲	
سید محمد حسینی		نام کارشناس خسارت	۱۳۹۹/۰۶/۲۶	۱۴۰۰/۰۶/۲۶
سید محمد حسینی		تاریخ محل بازدید: کارشناس پرونده:	دارد/ندارد	

نام کارشناس پذیرش

امضا

ارزیابی خسارت

اجرت تعمیرات	مبلغ قطعات تعویضی	حمل و نجات	آب و ذهاب	جمع کل خسارت	ارزش مورد بیمه قبل از حادثه
.	شش میلیارد و ششصد و شصت میلیون

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
.	.	۸۱۸,۰۰۰,۰۰۰	.	.	۸۱۸,۰۰۰,۰۰۰	۳,۲۷۲,۰۰۰,۰۰۰

امور مالی چک خسارت به مبلغ (به حروف) ... ریال در وجه پوریا مشتاق حقیقت کد ۶۸۳۷۰۹۳ صادر فرمایید. ملاحظات دیگر:

اداره خسارت بیمه های اتومبیل

شرح تالیفیه صندوق شماره ۱۵۷۲۰۳۳۵۳ تاریخ ۱۳۹۹/۰۶/۱۸

خسارت فوق به موجب چک شماره مورخ بانک مبلغ ریال به اینجانب / این شرکت رسید و ضمن اعلام رضایت کامل و 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:

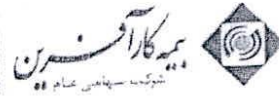
امضاء مجاز 2

امضاء مجاز 1

[Handwritten signatures and stamps]



تهران، میدان آرژانتین خیابان بخارست، خیابان
شماره ۵، ۴۳۵۹۴-۰۲۱۱-۰۲۱۱-۰۲۱۱-۰۲۱۱
جهت بزرگ اسباب بینه نامه QRCode را اسکن و برآیند اطلاع از شرایط عمومی
بینه نامه به ادرس: www.karafarin-insurance.ir



فرم بینه نامه

شرکت بیمه کارآفرین با کد شناسه علی ۱۰۱۰۲۴۲۵۹۶۹ و کد اقتصادی ۴۱۱۱-۱۱۱۷-۶۴۹۸ بر اساس پیشنهاد کتبی مورخ ۱۳۹۹/۰۶/۱۷ بیمه گذار صادر شده و 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 و خصوصی مندرج در متن، تهران، پیوست و الحاقیه های مربوط به آن، خساراتی را که به علل وقوع خطرات بیمه شده به مورد بیمه واقع شود جبران نماید.

شماره بینه نامه: ۲۱۲/۲۲۵۵/۲۲۵۵/۹۹/۲۴ کد رایانه: ۷۸۱۰۹۹۴
تاریخ صدور: ۱۳۹۹/۰۶/۱۸ شماره ملی: [Redacted]
نام بیمه گذار: جناب آقای پوریا مشتاق حقیقت کد: ۶۸۲۷۰۹۳
نشانی بیمه گذار: [Redacted]
تلفن همراه: [Redacted]

مورد استفاده	ظرفیت	شماره شاسی	شماره موتور	شماره انتظامی	رنگ	تعداد سیلندر	سال ساخت	وسیله نقلیه
شخصی	۵ نفر	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	سفید روغنی	۴	۱۳۹۸	کامیون سراسر ۲۰۰۰

ارزش وسیله نقلیه: ۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
جمع ارزش مورد بیمه (به عدد): ۶,۶۶۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
مدت: ۳۶۶ روز از ساعت ۲۴ روز ۱۳۹۹/۰۶/۲۶ تا ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۰/۰۶/۲۶

نوع پوشش	حق بیمه	لوازم نصب شده	مبلغ بیمه شده
انف سوزی صاعقه انفجار، حائنه، سرقت کلی	۹۲,۹۲۰,۰۰۰ ریال	کلیه قطعات فابریک	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
بلایای طبیعی	۲۹۶,۰۰۰ ریال	رادار	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
سرقت در جای تمام قطعات تا ۱۰ درصد	۷,۹۲۰,۰۰۰ ریال		
لوازمات قیمت بازار	۲۸۰,۰۰۰ ریال		

حق بیمه: ۱۱۱,۸۸۸,۰۰۰ ریال
مالیات بر ارزش افزوده: ۲,۵۶۸,۳۳۰ ریال
تخفیفات: ۶۹,۶۶۶,۰۰۰ ریال
عوارض شهرداری: ۱,۲۸۴,۶۷۰ ریال
خالص حق بیمه: ۴۲,۸۲۲,۳۳۴ ریال
جمع حق بیمه پرداختی: ۴۶,۶۷۶,۳۳۴ ریال

نحوه وصول حق بیمه: [Redacted]
تخفیفات: تخفیف عدم خسارت سال اول (۲.۵ درصد)، ت.ت. (۱۰ درصد)، تخفیف سرعته با ارزش بالای ۲ میلیارد ریال (۳۰ درصد)، تخفیف باشگاه مشتریان (۱۰ درصد)، نقدی (۱۰ درصد)
واحد صدور: سهام حکمت پور
تمامی مستندات با کمال احترام تقدیم میگردد

۱- چنانچه در طول مدت بیمه، تغییراتی 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 من از وقوع خسارت معلوم شود، خسارت براساس نسبت حق بیمه تعیین شده به حق بیمه متناسب با خطر مشاهده محاسبه و پرداخت خواهد شد.
۲- در صورت انتقال مالکیت وسیله نقلیه مورد بیمه گذار و مالک جدید موظف هستند بلافاصله بیمه گر را مطلع نمایند؛ در غیر این صورت با وقوع حادثه، خسارت به نسبت حق بیمه متعلقه بدون احتساب تغییرات اعمال شده به حق بیمه پرداخت خواهد شد، مگر محاسبه خسارت خواهد بود.
۳- تعهد بیمه گر در پرداخت خسارت متناسب با حق بیمه پرداخت شده به حق بیمه متعلقه در تاریخ حادثه می باشد؛ مطابق بند ۳ شرایط خصوصی قسمه بیمه نامه)
۴- خسارت آتش سوزی و با انفجار که در اثر گازسوز نمودن خودرو (غیراستاندارد) ایجاد شود غیرقابل پرداخت می باشد.
۵- 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 ولیعصر شماره حساب ۵۷۶۷۷۶۷۷۷۷ واریز نماید.
۶- از آنجا که ارسال مکانیات شرکت به آدرس و ارسال پیکانگ های تلفنی به تلفن همراه بیمه گذار مندرج در بینه نامه صورت خواهد گرفت بیمه گذار موظف است در صورت تغییر آدرس و یا شماره تلفن همراه، مراتب را سریعاً به شرکت بیمه (واحد صدور بیمه نامه) اطلاع دهد.
۷- بیمه گذارانی که دارای تخفیف کارمندی و یا نامزدگی می باشند می بایست پس از انتقال خودرو به غیر، نسبت به صدور الحاقیه حذف تخفیف کارمندی و یا نامزدگی اقدام نمایند؛ در غیر این صورت هنگام پرداخت خسارت از قاعده تسبیح حق بیمه پیروی خواهد شد.
۸- بیمه گذار می تواند برای اطلاع از وضعیت بیمه نامه و پرداخت حق بیمه خود به سامانه بیمه گر به آدرس: www.karafarin-insurance.ir بخش امور مشتریان مراجعه نماید.

۹- مزاجری ساده ۱۴۰۰ شرایط عمومی بیمه نامه پرداخت هرگونه خسارت منوط به ارائه گزارش مقدماتی تنظیم می باشد.
۱۰- پوشش نوسانات قیمت بازار (حذف ماده ۱۰): در صورتی که التومیل به قیمت روز بیمه شود یا دریافت ۲۵٪ اضافه نرخ، ارزش مورد بیمه در خسارتهای کلی و جزئی تا ۵۰٪ اضافه نسبت به ارزش بیمه شده قابل محاسبه بوده و از اعمال ماده ۱۰ معاف است و در طول مدت اعتبار بیمه نامه تا ۵۰٪ افزایش سرمایه نیاز به صدور الحاقیه نمی باشد. ۱۴- بیمه گر می تواند در هر خسارت، بیمه نامه را فسخ نماید.



صنعت دم بوری کرد

شرایط مخصوص بیمه نامه بدنه اتومبیل

بخارست زبان مسدود کرد