

شرکت بیمه کارآفرین

مستند سازی خسارت

۱۴۰۰

شعبه سرپرستی: یزد

نوع بیمه نامه: اتومبیل - بدنه

شماره بیمه نامه: ۲۱۲/۳۸۷۰/۸۱۵۵/۹۹/۳۲۵

نام بیمه گذار: ناصر زارع سروی

مبلغ حق بیمه پرداخت شده: ۲۹۲,۰۷۶,۸۰۱ ریال

عامل خسارت: واژگونی وسیله نقلیه

تاریخ وقوع حادثه: ۱۴۰۰/۰۳/۰۸

تاریخ اعلام خسارت: ۱۴۰۰/۰۳/۱۰

تاریخ پرداخت خسارت: ۱۴۰۰/۰۴/۰۶

مبلغ خسارت پرداخت شده: ۶,۹۰۰,۱۷۰,۰۰۰ ریال

زمان رسیدگی و پرداخت خسارت: ۲۸ روز



دفتر: تهران، میدان آرژانتین، خیابان بهارست، خیابان ۱۷
 شماره: ۴۲۵۹۲ - (۰۲۱) | ۴۲۵۶۳۰۰۰ - (۰۲۱)
 جهت پیگیری اصالت بیمه نامه QRCode را اسکن و برای اطلاع از شرایط عمومی
 بیمه نامه به آدرس www.karafarin-insurance.ir مراجعه فرمایید.



فرم بیمه نامه

شرکت بیمه کارآفرین با کد شناسه ملی ۱۰۲۴۲۵۹۶۹ و کد اقتصادی ۴۱۱۱-۱۱۱۷-۶۴۹۸ بر اساس پیشنهاد کتبی مورخ ۱۳۹۹/۰۷/۱۴ 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، ظهر، پیوست و الحاقیه های مربوط به آن، خساراتی را که به علل وقوع خطرات بیمه شده به مورد بیمه واقع شود جبران نماید.

شماره بیمه نامه: ۲۱۲/۳۸۷۰/۸۱۵۵/۹۹/۳۲۵ کد رایانه: ۷۸۵۷۱۸۶ تاریخ صدور: ۱۳۹۹/۰۷/۱۴
 نام بیمه گذار: جناب آقای ناصر زارع سروی کد ۶۸۶۲۰۰۹ شماره ملی: [Redacted]
 نشانی بیمه گذار: [Redacted]
 تلفن همراه: [Redacted] تلفن ثابت: [Redacted] کد پستی: [Redacted]

مورد استفاده	ظرفیت	شماره شاسی	شماره موتور	شماره انتظامی	رنگ	تعداد سیلندر	سال ساخت	وسیله نقلیه
بارکش	۲ نفر	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	سفید روغنی	۶	۲۰۱۰	بارکش کامیون کتنده اسکلتی (4*2) G380LA HNA/3750min

ارزش وسیله نقلیه: ۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
 جمع ارزش مورد بیمه (به عدد): ۲۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
 ارزش وسایل غیر اصلی نصب شده: ۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

نوع پوشش	حق بیمه	لوازم نصب شده	مبلغ بیمه شده
آتش سوزی صاعقه انفجار حادثه سرقت کلی شکست شیشه به تنهایی بلایای طبیعی مواد شیمیایی سرمایه بیمه شده تا ۵۰٪ نوسانات قیمت بازار حذف استهلاک	۲۵,۳۵۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال ۳۵۲ ریال ۷,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ۳۵۲ ریال ۸۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ۲,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال		

حق بیمه	تخفیفات	عوارض شهرداری	مالیات بر ارزش افزوده
۵۱۰,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۴ ریال	۲۴۴,۴۴۰,۳۳۶ ریال	۸,۰۳۸,۸۱۱	۱۶,۰۷۷,۶۲۲

خالص حق بیمه: ۲۶۷,۹۶۰,۳۶۸ ریال
 جمع حق بیمه پرداختی: ۲۹۲,۰۳۸,۰۰۰ ریال

نحوه وصول حق بیمه: طی رسید وصول حق بیمه شماره ۱۵۸۵۲۷۸۹۶ شامل: ۲ فقره دریافتی از PC Pos، طی اعلامیه بدهکار شماره ۱۵۸۵۲۷۸۹۶ شامل ۸ قسط، تاریخ سررسید ۱۳۹۹/۰۸/۱۶، ۱۳۹۹/۰۹/۱۶، ۱۳۹۹/۱۰/۱۶، ۱۳۹۹/۱۱/۱۶، ۱۳۹۹/۱۲/۱۶، ۱۴۰۰/۰۱/۱۶، ۱۴۰۰/۰۲/۱۶، ۱۴۰۰/۰۳/۱۶ که فیمیه بیمه نامه می باشد

تخفیفات: تخفیف عدم خسارت سال اول (۲۵ درصد) تخفیف سرمایه با ارزش بالای ۲ میلیارد ریال (۳۰ درصد)

حمیدرضا بورنی
 نام نماینده یا کارگزار: محمد رضا مهدی نژاد
 کد: ۸۱۵۵
 شماره بیمه نامه سال قبل: ۲۱۲/۳۸۷۰/۸۱۵۵/۹۹/۳۲۵
 تاریخ انقضاء: ۱۳۹۹/۰۷/۱۸

شرایط خصوصی

- خاتمه در طول مدت بیمه، تفسیری در کیفیت 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 پس از وقوع خسارت منبوم شود، خسارت براساس نسبت حق بیمه تعیین شده به حق بیمه متناسب با خطر متددد محاسبه و پرداخت خواهد شد.
- در صورت انتقال مالکیت وسیله نقلیه مورد بیمه، بیمه گذار و مالک جدید موظف هستند بلافاصله بیمه گر را مطلع نمایند؛ در غیر اینصورت باوقوع حادثه، خسارت به نسبت حق بیمه متعلقه بدون احتساب تخفیفات اعمال شده به حق بیمه پرداخت شده، ملاک محاسبه خسارت خواهد بود.
- تعهد بیمه گر در پرداخت خسارت متناسب با حق بیمه پرداخت شده به حق بیمه متعلقه در تاریخ وقوع حادثه می باشد (متطابق بند ۳ شرایط خصوصی فیمیه بیمه نامه)
- خسارت آتش سوزی و یا انفجار که در اثر گازسوز نمودن خودرو (غیراستاندارد) ایجاد شود غیرقابل پرداخت می باشد.
- بیمه گذار موظف است جهت استفاده از مزایا و حقوق مربوط به بیمه نامه، حق بیمه متعلقه را صرفا به حساب شرکت بیمه کارآفرین نزد بانک ملت شعبه ولیمصر شماره حساب ۵۷۶۷۷۶۷۷۷۴ واریز نماید.
- از آنجائیکه ارسال مکاتبات شرکت به آدرس و ارسال پیامک های تلفنی به تلفن همراه بیمه گذار مندرج در بیمه 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.
- بیمه گذارانی که دارای تخفیف کارمندی و یا نامبندی می باشند می بایست پس از انتقال خودرو به غیر، نسبت به صدور الحاقیه حذف تخفیف کارمندی و یا نامبندی اقدام نمایند در غیر اینصورت در صورت هنگام پرداخت خسارت از قاعده نسبی حق بیمه پیروی خواهد شد.
- 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.
- در اجرای ماده ۱۲ و ۱۳ شرایط عمومی بیمه نامه، پرداخت هرگونه خسارت منوط به ارائه گزارش مفصّل انتظامی می باشد.
- پوشش نوسانات قیمت بازار (حذف ماده ۱۰): در صورتی که اتومبیل به قیمت روز، بیمه شود یا خریداری این پوشش در طول اعتبار بیمه نامو نلزی به صدور الحاقیه افزایش سرمایه نمی باشد که انواع آن بدین شرح است: پرداخت ۱۵٪ اضافه نرخ: ۲۵٪ افزایش سرمایه، پرداخت ۲۵٪ اضافه نرخ: ۵۰٪ افزایش سرمایه، پرداخت ۴۰٪ اضافه نرخ: ۱۰۰٪ افزایش سرمایه

تعمیر بیمه گر متوجه یک بازه شده در زمان صدور بیمه نامه می باشد - در صورت تغییر کاربری و یا نوع یک، مراتب را در اسرع وقت به بیمه گر اطلاع داده شود - تعهد بیمه گر در قبال خسارت وارده به یک بیمه شده منوط به اتصال یک به کشته در حال تردد میباشد و همچنین کشته نیز دچار خسارت شده باشد -



گزارش و تسویه خسارت بیمه بدنه اتومبیل

حواله تسویه خسارت

شرح پرونده خسارت			مشخصات بیمه نامه و مورد بیمه	
تعداد خسار	1400/03/10	تاریخ اعلام خسارت و شماره پذیرش	ناصر زارع سروی کد 6863009	بیمه گذار
9616		شماره پرونده	حمیدرضا بورقی کد 3870	واحد صدور و شماره بیمه نامه
اردستان بادرود		محل وقوع حادثه	212/3870/8155/99/325	
1400/03/08		ساعت و تاریخ وقوع حادثه		نوع مورد بیمه
		علت حادثه		شماره شهربانی
عدم توجه به جلو		مشخصات راننده و لحظه وقوع حادثه	بارکش / 2010	شماره موتور یا / شاسی
اصغر زارع سروی		شماره گواهی نامه و تاریخ صدور	1400/04/06 10163	مورد استفاده و سال ساخت
20	سابقه رانندگی	نام کارشناس خسارت	1400/07/18 1399/07/18	تاریخ صدور حواله شماره حواله
	1380/01/20	تاریخ محل بازدید: کارشناس پرونده:		مدت اعتبار بیمه نامه از
	محمدرضا کمالی	دارد/ندارد		گزارش مقامات انتظامی/قضایی/راهنمایی و رانندگی

امضا

نام کارشناس پذیرش

ارزیابی خسارت

اجرت تعمیرات	مبلغ قطعات تعویضی	حمل و نجات	ایاب و ذهاب	جمع کل خسارت	ارزش مورد بیمه قبل از حادثه
1,019,000,000	6,688,300,000	50,000,000	0	7,757,300,000	بیست و دو میلیارد

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
0	100,000,000	757,130,000	0	0	857,130,000	6,900,170,000

امور مالی چک خسارت به مبلغ (به حروف) ... ریالی ... ریالی در وجه ناصر زارع سروی کد 6863009 صادر فرمایید. ملاحظات دیگر:

نام کارشناس: محمد رضا کمالی
اداره خسارت بیمه های اتومبیل

شرح ثانویه رسید با کد داخلی 158527896

خسارت فوق به موجب چک شماره مورخ به بانک مبلغ ریال به اینجانب / این شرکت 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

۵۲