

شرکت بیمه کارآفرین

مستند سازی خسارت

۱۳۹۹

شعبه سرپرستی: زنجان

نوع بیمه نامه: اتومبیل - ثالث جانی

شماره بیمه نامه: ۲۱۱/۱۱/۱۱/۹۷/۱۷۵۸

نام بیمه گذار: عمران بتن زنجان

تاریخ وقوع حادثه: ۱۳۹۷/۱۱/۲۵

تاریخ اعلام حادثه: ۱۳۹۹/۱۲/۰۴

تاریخ پرداخت خسارت: ۱۳۹۹/۱۲/۲۵

مبلغ حق بیمه پرداخت شده: ۱۱,۸۰۴,۵۳۷ ریال

عامل خسارت: بعلت عدم رعایت نکات ایمنی

مبلغ خسارت پرداخت شده: ۸,۷۴۲,۸۸۸,۰۰۰ ریال

زمان رسیدگی و پرداخت خسارت: ۲۱ روز



شماره پرونده: ۴۳۸
تاریخ: ۱۳۹۹/۱۲/۲۵
شماره حواله: ۱۰۳۳
واحد صدور: ۱۰۳۳
زنجان کد ۱۱

اعلام رسیدگی و تسویه خسارت بیمه نامه شخص ثالث (جانی)
شماره بیمه کارآفرین

حواله تسویه خسارت

مشخصات مقصر

شماره بیمه نامه: ۲۱۱/۱۱/۱۱/۹۷/۱۷۵۸ بیمه گذار: عمران بن زنجان کد ۱۳۷۱۶۳۱ تاریخ صدور: ۱۳۹۷/۱۰/۲ تاریخ انقضاء: ۱۳۹۸/۱۰/۲

نوع اتومبیل: کامیون ولوو اف ام ۹ (۱۹) شماره پلاک: [redacted] نام راننده: [redacted] شماره گواهینامه: [redacted]

محل تصادف: زنجان تقاطع پلیس علت تصادف: [redacted]

موقعیت آسیب دیده: عابر آدرس: [redacted]

تلفن: [redacted] تاریخ و امضاء: [redacted]

مشخصات زیان دیده

ردیف	نام و نام خانوادگی:	مبلغ پرداختی	مبلغ کارشناسی
	آقای حسن پیرمحمدی کد ۷۷۱۷۰۰۵	۸,۷۴۲,۸۸۸,۰۰۰ ریال	۸,۷۴۲,۸۸۸,۰۰۰

برآورد خسارت:

گیرنده خسارت: دادگستری کل استان زنجان کد ۶۷۳۵۲۲۷
مبلغ خسارت با حق کارشناسی: ۸,۷۴۲,۸۸۸,۰۰۰

مجموع برآورد خسارت: هشت میلیارد و هفتصد و چهل و دو میلیون و هشتصد و هشتاد و هشت
تاریخ و امضاء کارشناس: [redacted]

با توجه به اسناد و مدارک موجود در پرونده و نظریه کارشناس خسارت، با پرداخت مبلغ هشت میلیارد و هفتصد و چهل و دو میلیون و هشتصد و هشتاد و هشت ریال در وجه خانم/آقای دادگستری کل استان زنجان کد ۶۷۳۵۲۲۷ موافقت می گردد.

اداره خسارت
تاریخ و امضاء:
[Signature]

اینجانب با دریافت مبلغ ریال با رضایت کامل کلیه خسارت خود را به طور تمام دریافت داشته و هیچگونه ادعایی علیه شرکت بیمه کار آفرین ندارم و حق هر گونه ادعایی را از خود سلب می نمایم.
نام و امضاء زیان دیده: [redacted]

بیمه کارآفرین
خسارت پرداخت شد

شماره اتومبیل: [redacted] نوع اتومبیل: [redacted] شماره بیمه نامه: [redacted] صادره از شرکت بیمه: [redacted]

تاریخ انقضاء: [redacted] شماره گواهینامه: [redacted] نام مالک: [redacted]

نقاط آسیب دیده: [redacted] موقعیت آسیب دیده: [redacted] عابر: [redacted]

آدرس: [redacted] جاده بیچاره روستای چورزق [redacted] امضاء مجاز ۱: [redacted]

تلفن: [redacted] امضاء مجاز ۲: [redacted]