

شرکت بیمه کارآفرین

مستند سازی خسارت

۱۴۰۰

شعبه سرپرستی: کرمانشاه

نوع بیمه نامه: اتومبیل - ثالث جانی

شماره بیمه نامه: ۲۱۲/۳۹۲۴/۳۹۲۴/۹۸/۴

نام بیمه گذار: عبدالکریم کریمی

تاریخ وقوع حادثه: ۱۳۹۸/۰۶/۰۷

تاریخ تکمیل پرونده: ۱۴۰۰/۹/۱

تاریخ پرداخت خسارت: ۱۴۰۰/۱۰/۱

مبلغ حق بیمه پرداخت شده: ۶/۷۰۳/۴۵۸ ریال

عامل خسارت: تصادف با راکب موتورسیکلت

مبلغ خسارت پرداخت شده: ۱۸,۰۳۷,۹۰۸,۰۰۰ ریال

زمان رسیدگی و پرداخت خسارت: ۳۱ روز



مبلغ (ریال)	ملاحظات حق بیمه	
۱۰,۶۴۲,۰۰۰	محاسبات	
۱,۸۹۰,۰۰۰	حق بیمه ثالث	
	حق بیمه مازاد مالی	
	حق بیمه مازاد جانی	
	حوادث راننده	
	کل کجنگی	
۱۱,۳۹۵,۸۰۰	کل اضافات تشدید خطر	
	کل تخفیف عدم خسارت	
	کل جریمه تعدد خسارت	
	تخفیف گروهی	
	تخفیف صفر کیلومتر	
	سایر تخفیفات و اضافات	
۱۵,۰۰۰	جریمه دیرکرد (مصدوق)	
۱۸۴,۰۸۶	عوارض ارزش افزوده (شامل جریمه دیرکرد نمی شود)	
۳۸,۱۷۲	مالیات بر ارزش افزوده (شامل جریمه دیرکرد نمی شود)	
۹,۷۰۳,۴۴۸	تخفیف کارمندی	
	جمع کل	
	نحوه پرداخت	
مبلغ	تاریخ سررسید	نحوه وصول
۹,۷۰۳,۴۴۸	۱۳۹۸/۰۱/۱۷	مستوفی

تلفن تسلیت و مشاوره
۰۹۱۸۶۲۳۳۶۱۷۵
مهران منصوری

بیمه نامه قلبی

شماره: ۲۱۱/۱۹۵۵/۱۹۵۵/۸۷/۱۷
بیمه گر: بیمه آسیا
تاریخ انقضاء: ۱۳۹۸/۰۱/۱۶
تعداد خسارت مالی: ۰۰۰۰۰۰
تعداد خسارت جانی: ۰
تعداد خسارت حوادث راننده: ۰۰۰۰۰۰

اطلاعات صدور

شعبه: کرمانشاه
واحد صدور: مهران منصوری (۳۹۲۴)
تاریخ صدور: ۱۳۹۸/۰۱/۱۷
کاربر صدور:
زمان صدور: ۰۹:۴۴:۱۵
تلفن: ۰۸۳۲۲۳۳۰۶۸
آدرس: کرمانشاه - سرپلکامپ - خیابان راه گویا - رویوی بانک قوامین

شماره ملی: ۰۰۱۳۲۳۵۵۶۹
کد اقتصادی: ۰۰۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱
نام انضباط کننده اول: مهران منصوری
نام انضباط کننده دوم:
مهران منصوری
۲۲۶۹۱۷

شرکت بیمه کار آفرین بیمه عام
بیمه نامه شخص ثالث

شماره: ۲۱۱/۳۹۲۴/۳۹۲۴/۱۹۸/۴
از ساعت ۲۴ ۱۳۹۸/۰۱/۱۷
تا ساعت ۲۴ ۱۳۹۹/۰۱/۱۷

تعدادات بیمه نامه

تعدد جانی: ۳,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
تعدد مالی: ۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
تعدد راننده: ۲,۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۹ سال تخفیف ثالث، ۹ سال تخفیف حوادث راننده

مشخصات بیمه گذار

نام: جناب آقای عبدالکریم کریمی
شخصیت: حقیقی
کدملی: [REDACTED]

شماره همراه: [REDACTED]
نشانی استان: [REDACTED]
شماره حساب: [REDACTED]

واحد خسارت سیمه کار آفرین

پرونده خسارت: [REDACTED]
خسارت: [REDACTED]
نوع آسیب: [REDACTED]
کوشش: آقای [REDACTED]

شرکت بیمه کار آفرین (سهامی عام)
بیمه نامه خودرو شخص ثالث

نوع وسیله نقلیه: سواری
سیستم: پژو ۴۰۵ GLXI (فولگان)

مورد استفاده: شخصی
رنگ: نقره ای متالیک
سال: ۱۳۹۹
ظرفیت: طبق کارت مالکیت خودرو
بدنه: نازار

شماره موتور: ۱۲۴۸۸۳۳۰۱۰۸
شماره شاسی: NAAM11C2AK192633
VIN: IRFCM1VEU2992633

شماره انتظامی: [REDACTED]
کد پکنا: [REDACTED]

تلفن تسلیت و مشاوره
۰۹۱۸۶۲۳۳۶۱۷۵
مهران منصوری
۲۲۶۹۱۷



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

شرکت بیمه کارآفرین

حواله تسویه خسارت

شماره پرونده: ۸۸۵
 تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۲۹
 شماره حواله: ۲۶۹۰
 واحد صدور: کرمانشاه کد ۱۹

مشخصات مقصر

شماره بیمه نامه: ۲۱۱/۳۹۲۴/۳۹۲۴/۹۸/۴ بیمه گذار: [REDACTED] تاریخ صدور: ۱۳۹۸/۰۱/۱ تاریخ انقضاء: ۱۳۹۹/۰۱/۱

نوع اتومبیل: پژو ۴۰۵ GLXI (دوگانه) شماره پلاک: [REDACTED] نام راننده: [REDACTED] شماره گواهینامه: ۹۶۰۴۳۱۷۲۱۸

محل تصادف: کرمانشاه علت تصادف: [REDACTED]

موقعیت آسیب دیده: راکب موتور

آدرس: سرپل ذهاب تلفن: [REDACTED] تاریخ و امضاء: [REDACTED]

مشخصات زیان دیده

ردیف	نام و نام خانوادگی:	مبلغ پرداختی	مبلغ کارشناسی
	[REDACTED]	۱۸,۰۳۷,۹۰۸,۰۰۰ ریال	۱۸,۰۳۷,۹۰۸,۰۰۰

برآورد خسارت:

گیرنده خسارت: صندوق تامین خسارت های بدنی کد ۲۸۰۶۱۶۴
 مبلغ خسارت یا حق کارشناسی: ۱۸,۰۳۷,۹۰۸,۰۰۰
 تاریخ و امضاء کارشناس: [REDACTED]

مجموع برآورد خسارت: هجده میلیارد و سی و هفت میلیون و نهصد و هشت هزار ریال

با توجه به اسناد و مدارک موجود در پرونده و نظریه کارشناس خسارت، با پرداخت مبلغ هجده میلیارد و سی و هفت میلیون و نهصد و هشت هزار ریال در وجه خاتم آقای [REDACTED] صندوق تامین خسارت های بدنی کد ۲۸۰۶۱۶۴ موافقت می گردد.

اداره خسارت
 تاریخ و امضاء: [REDACTED]

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

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

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

موقعیت آسیب دیده: راکب موتور تلفن: [REDACTED] تاریخ و امضاء: [REDACTED]

آدرس: [REDACTED] امضاء مجاز: [REDACTED]