

شرکت بیمه کار آفرین

مستند سازی خسارت

۱۳۹۸



شعبه سرپرستی : تهران مرکز

نوع بیمه نامه : عمر و سرمایه گذاری

شماره بیمه نامه : ۶۲۱/۱/۵۲۲۰/۸۷/۸۲۲۱

مبلغ حق بیمه پرداخت شده : ۹۶,۹۷۶,۳۱۰ ریال

عامل خسارت : سانحه رانندگی

مبلغ خسارت پرداخت شده : ۱,۶۰۱,۷۰۳,۶۲۰ ریال



تهران، خیابان احمد قنبر (بخارست)
توجه هفدهم، شماره ۹
تلفن: ۸۸۷۲۴۲۰۰۳۴
دورنگار: ۸۸۷۲۴۲۰۰۳۱

بیمه نامه عمر و سرمایه گذاری

بیمه کارآفرین

بیمه گذار: آقای [نام] کد ۴۷۴۵۳۲
تاریخ تولد: ۱۳۲۷/۰۷/۱۵
شماره شناسنامه / کد ملی:
محل صدور:
نام پدر:

بیمه شده: آقای [نام] کد ۴۷۴۵۳۲
تاریخ تولد: ۱۳۲۷/۰۷/۱۵
شماره شناسنامه / کد ملی:
محل صدور:
نام پدر:

تاریخ پیشنهاد: ۱۳۸۷/۱۰/۱۲
تاریخ صدور: ۱۳۸۷/۱۰/۱۲
شماره بیمه نامه: ۶۲۱/۱۵۲۲۰/۸۷/۸۲۲۱

شروع تعهد بیمه گر: ساعت ۲۴ روز
پایان تعهد بیمه گر: ساعت ۲۴ روز
مدت بیمه: ۱۰ سال شمسی

سرمایه فوت بیمه عمر: (به حروف) دویست میلیون ریال
ضریب تعدیل سالانه سرمایه: ۱۰ درصد

سرمایه بیمه بیماریهای تحت پوشش: (به حروف) صفر ریال
سرمایه فوت به علت حادثه: (به حروف) ششصد میلیون

کد نمایندگی: ۱۱۱۱/۵۲۳۰
شعبه: مرکز کد ۱

به عدد: ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
ضریب تعدیل سالانه حق بیمه: ۱۰ درصد

به عدد: ۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	نسبت با بیمه شده	سهم استفاده کننده
۱	خانم [نام]		همسر	۴۰٪
۲	آقای [نام]		پسر	۳۰٪
۳	آقای [نام]		پسر	۳۰٪

حق بیمه سالانه عمر و سرمایه گذاری: (به حروف) هشت میلیون

حق بیمه تکمیلی فوت به علت حادثه: (به حروف) چهارصد و هشتاد هزار

حق بیمه معافیت از پرداخت حق بیمه: (به حروف) صفر

حق بیمه تکمیلی بیماریهای تحت پوشش: (به حروف) صفر

جمع حق بیمه سالانه: (به حروف) هشت میلیون و چهارصد و هشتاد هزار

به عدد: ۸,۰۰۰,۰۰۰ ریال

به عدد: ۴۸۰,۰۰۰ ریال

به عدد: ۰ ریال

به عدد: ۰ ریال

به عدد: ۸,۴۸۰,۰۰۰ ریال

۱ - شرکت بیمه کارآفرین براساس شرایط عمومی ضمیمه بیمه نامه و شرایط خصوصی مندرج در این بیمه نامه در برابر پرداخت حق بیمه تعیین شده متعهد است در صورت فوت بیمه شده در طول مدت اعتبار بیمه نامه، سرمایه فوت بیمه عمر با احتساب تعدیلات را علاوه مانده حساب اندوخته بیمه نامه در زمان فوت و الحاقیه های منضم به آن، به ذینفع های تعیین شده فوق پرداخت نماید.

۲ - باز پرداخت مانده حساب بیمه نامه در صورت انصراف بیمه گذار از ادامه قرارداد، برای هر سال حداقل معادل ستون پیش بینی بازگشت سرمایه با نرخ ۱۵٪ تضمینی مندرج در جدول ضمیمه می باشد.

۳ - در صورت فوت بیمه شده بر اثر حادثه در طی مدت اعتبار بیمه نامه، سرمایه فوت بیمه عمر با احتساب تعدیلات، به چهار برابر افزایش می یابد.

۴ - حق استفاده از سرمایه بیمه نامه تنها متعلق به ذینفع یا ذینفعین در قید حیات در زمان فوت بیمه شده و یا رعایت ترتیب مقرر در بیمه نامه می باشد و به وراثت ذینفعی که قبل از بیمه شده فوت نموده است تعلق نخواهد گرفت.

فریدون خلیلی فرد

انوار کیانی

شماره ۱۳۶۶۶۶

نسخه اول بیمه گذار

RSR/KM-1/01-5



جمهوری اسلامی ایران
سازمان ثبت احوال کشور



گواهی وفات

۱۸/ ف ۴۶۰۷۴۱

نام خانوادگی: [Redacted]		نام: [Redacted]	
شماره شناسنامه:	شماره ملی:	جنسیت: آقا	
حوزه:	محل صدور:	تاریخ تولد: ۱۳۲۷/۰۷/۱۵	
نام مادر:		نام پدر:	
تحصیلات: _	شغل:	وضعیت ازدواج: _	
محل: ایلام		تاریخ: ۱۳۹۵/۰۳/۱۰	
شماره ثبت: ۱۲۷۵۳	علت: بر خورده اجسام سخت یا تیز		
تاریخ ثبت: ۱۳۹۵/۰۳/۱۲	محل تنظیم سند: ایلام		
توضیحات			
این گواهی بر حسب تقاضای آقای <u>محمد اسحاق ناصحی</u> فرزند: [Redacted] صادر و تحویل گردید.			
امضاء، تاریخ و مهر		اداره ثبت احوال: ایلام	
[Redacted]		نام و نام خانوادگی مأمور: زینب آزادی	

سازمان ثبت احوال کشور
سازمان ثبت احوال کشور
سازمان ثبت احوال کشور

شرکت بیمه کارآفرین

تاییدیه خسارت عمر انفرادی

واحد صدور: تهران مرکز کد ۱

شماره حواله: ۲۳۷۹۸

شماره پرونده خسارت: ۲۲۳۹۴

تاریخ: ۱۳۹۵/۰۴/۱۲

شماره بیمه نامه: ۸۲۲۱

قابل پرداخت
بابت خسارت

معرف: معصومه فرقت کد ۱۱۱۱ بیمه شده: کد ۴۷۴۵۳۲

بیمه گذار: جناب آقای کد ۴۷۴۵۳۲

مبلغ خسارت: ۱,۶۰۱,۷۰۳,۶۲۰ ریال نوع خسارت: فوت تاریخ خسارت: ۱۳۹۵/۰۳/۱۰

گیرندگان خسارت:

ردیف	نسبت گیرنده غرامت	نام گیرنده غرامت	مبلغ قابل پرداخت
۱	همسر	خانم [Redacted]	۶۴۰,۶۸۱,۴۲۰
۲	پسر	آقای [Redacted]	۴۸۰,۵۱۱,۰۹۰
۳	پسر	آقای [Redacted]	۴۸۰,۵۱۱,۰۹۰

جمع مبلغ قابل پرداخت: ۱,۶۰۱,۷۰۳,۶۲۰ ریال

واحد پرداخت خسارت
تهران مرکز کد ۱



[Handwritten signature and stamp]