

شرکت بیمه کارآفرین

مستند سازی خسارت

۱۳۹۸



شعبه سرپرستی : تهران مرکز

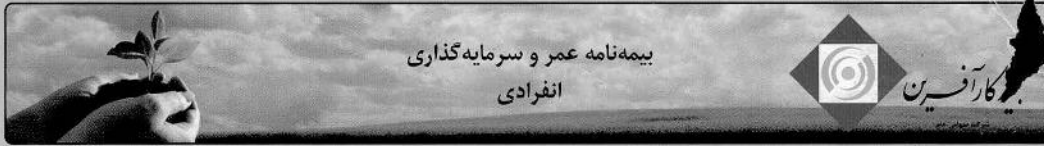
نوع بیمه نامه : عمر و سرمایه گذاری

شماره بیمه نامه : ۶۲۱/۱/۲۵۵۳/۹۲/۱۱۷۶۵

مبلغ حق بیمه پرداخت شده : ۳۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

عامل خسارت : پارگی عروق

مبلغ خسارت پرداخت شده : ۲,۱۰۱,۷۵۲,۸۶۸ ریال



شماره ۴۷۰۳۹۵

بیمه گذار: جناب آقای [Redacted] کد ۱۲۲۹۷۴۴ تاریخ تولد: ۱۳۳۱/۰۳/۰۷ شماره شناسنامه/کد ملی: محل صدور: نام پدر:		بیمه شده: جناب آقای [Redacted] کد ۱۲۲۹۷۴۴ تاریخ تولد: ۱۳۳۱/۰۳/۰۷ شماره شناسنامه/کد ملی: محل صدور: نام پدر:	
تاریخ پیشنهاد: ۱۳۹۲/۰۷/۰۸ تاریخ صدور: ۱۳۹۲/۰۷/۳۰ شماره بیمه نامه: ۶۲۱۱/۲۵۵۳/۹۲/۱۱۷۶۵ شماره قرارداد:		شروع تعهد بیمه گر: ساعت ۲۴ روز ۱۳۹۲/۰۷/۳۰ پایان تعهد بیمه گر: ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۱/۰۷/۳۰ مدت بیمه: ۹ سال شمسی کد نمایندگی: مجید شمیرانی کد ۲۵۵۳ کد معرف: ۱ / ۲۵۵۳ شعبه: تهران مرکز کد ۱ روش پرداخت حق بیمه: سالانه به عدد: ۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ضریب تعدیل سالانه حق بیمه: ۲۰ درصد به عدد: ۰ ریال به عدد: ۰ ریال	
ردیف نام و نام خانوادگی کد ملی نسبت با بیمه شده سهم استفاده کننده		۱ [Redacted] [Redacted] همسر ۱۰۰ % ۱۰۰ %	
حق بیمه سالانه عمر و سرمایه گذاری (به حروف): هشتاد میلیون حق بیمه تکمیلی فوت به علت حادثه (به حروف): صفر حق بیمه معافیت از پرداخت حق بیمه (به حروف): صفر حق بیمه تکمیلی بیماریهای تحت پوشش (به حروف): صفر حق بیمه سالانه (به حروف): هشتاد میلیون به عدد: ۸۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال به عدد: ۰ ریال به عدد: ۰ ریال به عدد: ۰ ریال به عدد: ۸۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال		۱ - حق استفاده از سرمایه بیمه نامه تنها متعلق به ذینفع یا ذینفعین در قید حیات در زمان فوت بیمه شده و با رعایت ترتیب مقرر در بیمه نامه می باشد و به وراثت ذینفعی که قبل از بیمه شده فوت نموده است تعلق نخواهد گرفت. ۲ - در صورت عدم پرداخت حق بیمه در سررسید مقرر، میزان مشارکت در سود حاصل از سرمایه گذاری به نسبت مدت تاخیر تقلیل خواهد یافت.	

مستند استفاده از سرمایه بیمه نامه

حق بیمه

تجهیزات بیمه گر

Code: 6002A-2

الناز محمدی

فریدون خلیلی



دفتر مرکزی: تهران، میدان آرژانتین، خیابان احمد قصاب (بخارست)، خیابان هفدهم (شفق)، شماره ۵ تلفن: ۴۲۵۹۴ - ۴۲۵۶۳۰۰



جمهوری اسلامی ایران
سازمان ثبت احوال کشور



۳۱۷۴۰۷ / ف ۹

نام خانوادگی: [Redacted]		نام: [Redacted]	
شماره شناسنامه:	شماره ملی:	جنسیت: آقا	
حوزه:	محل صدور:	تاریخ تولد: ۱۳۳۱/۰۳/۰۷	
نام مادر:		نام پدر:	
تحصیلات:	شغل:	وضعیت ازدواج:	
محل: تهران		تاریخ: ۱۳۹۵/۱۱/۲۷	
شماره ثبت: ۳۱۷۱۲۱		علت: نامعلوم	
تاریخ ثبت: ۱۳۹۵/۱۲/۰۱		محل تنظیم سند: بهشت زهرا	
سند بر اساس سامانه استعلام و ماده ۲۷ ق ۱ ثبت تنظیم گردید.			
این گواهی بر حسب تقاضای آقای خانم صادر و تحویل گردید.			
اداره ثبت احوال: بهشت زهرا		صادر کننده گواهی	
نام و نام خانوادگی مأمور: مرطاطهری		صادر کننده گواهی	





شرکت بیمه کارآفرین

شماره حواله: ۴۶۶۰۳

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۳/۲۳

شماره پرونده خسارت: ۴۲۵۷۲

شماره بیمه نامه: ۱۱۷۶۵

تاییدیه خسارت عمر انفرادی

قابل پرداخت
بابت خسارت

معرف: مجید شمیرانی کد ۲۵۵۳
بیمه گذار: کد ۱۲۲۹۷۴۴

مبلغ خسارت: ۲,۰۸۴,۶۷۵,۱۷۰ ریال
نوع خسارت: فوت
تاریخ خسارت: ۱۳۹۵/۱۱/۲۷

گیرندگان خسارت:

ردیف	نسبت گیرنده غرامت	نام گیرنده غرامت	مبلغ قابل پرداخت
۱		خانم [Redacted] کد ۷۷۶۹۱۷	۲,۰۸۴,۶۷۵,۱۷۰

جمع مبلغ قابل پرداخت: ۲,۰۸۴,۶۷۵,۱۷۰ ریال

واحد پرداخت خسارت

[Handwritten signature and stamp]

شرکت بیمه کارآفرین

شماره حواله: ۴۶۶۰۶

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۳/۲۳

شماره پرونده خسارت: ۴۲۵۷۲

شماره بیمه نامه: ۱۱۷۶۵

تاییدیه خسارت عمر انفرادی

متهم
بابت خسارت

معرف: مجید شمیرانی کد ۲۵۵۳
بیمه گذار: کد ۱۲۲۹۷۴۴

مبلغ خسارت: ۱۷,۰۷۷,۶۹۸ ریال
نوع خسارت: فوت
تاریخ خسارت: ۱۳۹۵/۱۱/۲۷

گیرندگان خسارت:

ردیف	نسبت گیرنده غرامت	نام گیرنده غرامت	مبلغ قابل پرداخت
۱	همسر	خانم [Redacted] کد ۷۷۶۹۱۷	۱۷,۰۷۷,۶۹۸

جمع مبلغ قابل پرداخت: ۱۷,۰۷۷,۶۹۸ ریال

واحد پرداخت خسارت

[Handwritten signature and stamp]