

شرکت بیمه کارآفرین  
مستند سازی خسارت

۱۳۹۸



شعبه سرپرستی : تهران مرکز

نوع بیمه نامه : عمر و سرمایه گذاری

شماره بیمه نامه : ۶۲۱/۱/۱۰۷۰/۸۵/۷۳۲

مبلغ حق بیمه پرداخت شده : ۳۴۶,۹۴۸,۰۰۰ ریال

عامل خسارت : حادثه منا

مبلغ خسارت پرداخت شده : ۱,۷۸۶,۸۶۰,۰۰۰ ریال



بیمه نامه عمر و سرمایه گذاری

بیمه کارآفرین

تهران، خیابان احمد قصاب (بخارست)  
کوچه هفدهم، شماره ۹  
تلفن: ۸۸۷۲۴۸۳۰۰۳۴  
فکس: ۸۸۷۲۳۸۴۰۰۴۱

شماره ۱۱۰۳۶

بیمه گذار: **آقای** [Redacted]  
تاریخ تولد: **آقای** [Redacted]  
شماره شناسنامه: ۱۳۴۲/۰۸/۱۵  
محل صدور: [Redacted]  
نام پدر: [Redacted]

بیمه شده: **آقای** [Redacted]  
تاریخ تولد: [Redacted]  
شماره شناسنامه: ۱۳۴۲/۰۸/۱۵  
محل صدور: [Redacted]  
نام پدر: [Redacted]

تاریخ پیشنهاد: ۱۳۸۵/۰۳/۲۹  
تاریخ صدور: ۱۳۸۵/۰۴/۱۴  
شماره بیمه نامه: ۱۳۸۵/۰۴/۱۴  
مدت بیمه: ۱۵ سال  
سرمایه بیمه عمر: ۶۲۱۱۱۰۰۰۰ ریال  
ضریب تعدیل سالانه سرمایه: ششصد میلیون ریال  
سرمایه بیمه بیماریهای تحت پوشش (بهره خروف): [Redacted]

کد نمایندگی: ۱۰۷۰/۲۱۰۱  
کد مشاور بیمه عمر: ۱۳۸۵/۰۴/۱۴  
شعبه: [Redacted]  
به عدد: ۰۰۰/۱/۱۰۰۰۰۰۰۰ ریال  
ضریب تعدیل سالانه حق بیمه: ۶۰۰۰۰۰۰۰۰/- ریال  
به عدد: ۰ درصد

شروع تعهد بیمه گر: ساعت ۲۴ روز  
پایان تعهد بیمه گر: [Redacted]

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت با بیمه شده	سهم استفاده کننده
۱	[Redacted]	همسر	٪۲۵
۲	[Redacted]	پسر	٪۲۵
۳	[Redacted]	دختر	٪۲۵
۴	[Redacted]	پسر	٪۲۵
۵			
۶			

مشخصات استفاده کننده گان (در صورت فوت بیمه شده)

حق بیمه	حق بیمه
حق بیمه سالانه عمر و سرمایه گذاری: (به حروف) سی میلیون ریال	به عدد: ۳۰,۰۰۰,۰۰۰/- ریال
حق بیمه تکمیلی فوت به علت حادثه: (به حروف) چهارصد و هشتاد هزار ریال	به عدد: ۴۸۰,۰۰۰/- ریال
حق بیمه معافیت از پرداخت حق بیمه: (به حروف) یکصد و هشتاد هزار ریال	به عدد: ۱۸۰,۰۰۰/- ریال
حق بیمه تکمیلی بیماریهای تحت پوشش: (به حروف) چهارصد و پنجاه هزار ریال	به عدد: ۴۵۰,۰۰۰/- ریال
جمع حق بیمه سالانه: (به حروف) سی و یک میلیون و چهارصد و ده هزار ریال	به عدد: ۳۱,۴۱۰,۰۰۰/- ریال

۱. شرکت بیمه کارآفرین بر اساس 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 طی مدت اعتبار بیمه نامه سرمایه فوت بیمه عمر با احتساب تعدیلات را علاوه مانده حساب اندوخته بیمه نامه در پایان سال قبل بیمه ای و الحاقیه های منضم به آن به ذی نفع های تعیین شده فوق پرداخت نماید.

۲. باز پرداخت مانده حساب اندوخته بیمه نامه در پایان سال بیمه ای در صورت انصراف بیمه گذار از ادامه قرار داد بیمه در صورت فوت بیمه شده بر اثر حادثه در طی مدت اعتبار بیمه نامه سرمایه فوت بیمه عمر با احتساب تعدیلات به دو برابر افزایش می یابد.

۳. معاف بودن بیمه گذار از پرداخت حق بیمه در صورت از کار افتادگی دائم و کامل بیمه شده در طول مدت اعتبار بیمه نامه (از کار افتادگی دائم و کامل بیمه شده می بایست توسط مراجع ذی صلاح پزشکی (بزرگ قانونی) و پزشک بیمه گر مورد تایید قرار گیرد).

۴. پرداخت سرمایه بیمه تکمیلی بیماریهای تحت پوشش مندرج در بیمه نامه.

بیمه کارآفرین (سهمی عام)

مستشار کلان فرد

بیمه کارآفرین



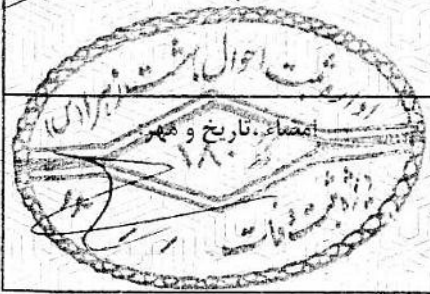
جمهوری اسلامی ایران  
سازمان ثبت احوال کشور

کتابی وفات

۱۸/ف ۵۵۹۹۷۶

نام خانوادگی: [REDACTED]		نام: [REDACTED]	
شماره شناسنامه:		شماره ملی:	
جنسیت: آقای		تاریخ تولد: ۱۳۴۲/۰۸/۱۵	
محل صدور:		محل صدور:	
نام پدر:		نام مادر:	
وضعیت ازدواج: _		شغل: _	
تحصیلات: _		تاریخ تولد: ۱۳۹۴/۰۷/۰۲	
محل: مرستان سعردی		تاریخ: ۱۳۹۴/۰۷/۰۲	
شماره ثبت: ۲۶۵۱۵۱		علت: نامعلوم	
تاریخ ثبت: ۱۳۹۴/۱۰/۰۹		محل تنظیم سند: بهشت زهرا	
توضیحات			
تحویل گبونده		این گواهی بر حسب تقاضای آقای خانم صادر و تحویل گردید.	
صادر کننده گواهی		اداره ثبت احوال: بهشت زهرا	
نام و نام خانوادگی مأمور: فاطمه اله ویردی			

**فوتوکپی بر این باطل است**  
دو مهر ۱۶۹۰ تهران  
قرزند:



تاریخ ..... ۳۹۵/۰۳/۰۵  
 شماره ..... ۸۰۲۴/۸۲۰/۳۶۳۵  
 پست ..... ندارد



جمهوری اسلامی ایران

بسمه تعالی



بنیاد شهید و امور ایثارگران  
 ۱۳۵۸

لایحه ششمین «روز»  
 هر چه انقلاب اسلامی دارد از برکت مجاهدت شهدا و ایثارگران است

منطقه ۴

**\* اقتصاد مقاومتی، اقدام و عمل \***

شرکت بیمه کارآفرین  
 واحد بیمه عمر  
 سلام علیکم  
 احتراماً ،

بدینوسیله به اطلاع می رساند که شهید گرامی آقای [REDACTED] با کد ملی  
 و به شماره پرونده ۰۰۴۳۸۴۹۸۴۹ در مورخ ۱۳۹۴/۰۷/۰۲ در حادثه  
 منا به درجه رفیع شهادت نائل آمده اند. خواهشمند است با توجه به الویتهای رفاهی  
 این قشر معظم با خانواده شهید گرامی مساعدت و همکاری لازم را به عمل آورید.

از طرف رئیس اداره بنیاد شهید و امور ایثارگران - منطقه ۴ تهران بزرگ  
 (محمد مودن زاده)  
 حشمت اله احسانی (معاون اداری و مالی و برنامه ریزی م ۴)

۳

واحد صدور: تهران مرکز کد ۱

**تاییدیه خسارت عمر انفرادی**

شرکت بیمه کارآفرین

شماره پرونده خسارت: ۲۱۷۶۷  
شماره بیمه نامه: ۷۳۲

شماره حواله: ۲۳۱۴۷  
تاریخ: ۱۳۹۵/۰۳/۰۹

قابل پرداخت  
بابت خسارت

معرف: طناز استیری کد ۱۰۷۰ بیمه شده: [Redacted]  
بیمه گذار: جناب آقای [Redacted] کد ۵۷۷۱۹۱  
مبلغ خسارت: ۱,۷۸۶,۸۶۰,۰۰۰ ریال نوع خسارت: فوت تاریخ خسارت: ۱۳۹۴/۰۷/۰۲

گیرندگان خسارت:

ردیف	نسبت گیرنده غرامت	نام گیرنده غرامت	مبلغ قابل پرداخت
۱	همسر	خانم [Redacted]	۴۴۶,۷۱۵,۰۰۰
۲	پسر	آقای [Redacted]	۴۴۶,۷۱۵,۰۰۰
۳	پسر	آقای [Redacted]	۴۴۶,۷۱۵,۰۰۰
۴	دختر	خانم [Redacted]	۴۴۶,۷۱۵,۰۰۰

جمع مبلغ قابل پرداخت: ۱,۷۸۶,۸۶۰,۰۰۰ ریال

واحد پرداخت خسارت  
تهران مرکز کد ۱



*(Handwritten signature and stamp)*