

شرکت بیمه کارآفرین

مستند سازی خسارت

۱۳۹۸



شعبه سرپرستی: تهران مرکز

نوع بیمه نامه: آتش سوزی کارخانه تولید الیاف پلی استر

شماره بیمه نامه: ۱۱۱/۱۰۴۰/۱۰۴۰/۹۷/۲

مبلغ حق بیمه پرداخت شده: ۷۳۲,۴۸۰,۰۰۰ ریال

عامل خسارت: آتش سوزی

مبلغ خسارت پرداخت شده: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

زمان رسیدگی و پرداخت خسارت: ۲ ماه



شماره ۱۳۳۰۷۵ الف

این قرارداد بیمه (بیمه نامه) بر اساس پیشنهاد شماره مورخ ۱۳۹۷/۰۳/۲۸ که ضمیمه و جزء لاینفک این قرارداد می باشد بین بیمه کار آفرین که بیمه گر نامیده میشود و شرکت الیاف گستر یزد که بیمه گذار نامیده میشود بر اساس قانون بیمه (مصوب ۱۳۱۶)، شرایط عمومی مصوب شورای عالی بیمه و شرایط خصوصی مورد توافق طرفین قرارداد، الحاقیه با الحاقیه هایی که ممکن است در طول مدت بیمه نامه صادر گردد و شرایط خطرات اضافی بیمه شده منعقد میگردد.

بموجب این قرارداد بیمه گر متعهد است خسارت یا خسارتهای ناشی از خطرهای مذکور در بیمه نامه را برپایه شروط بر آنکه بیمه گذار حق بیمه مربوط را طبق شرایط مورد توافق و مستدرج در بیمه نامه پرداخت نموده باشد.

جدول مشخصات قرارداد:

بیمه گذار:	کد/ شناسه ملی:	تلفن ثابت:	تلفن همراه:
نشانی:	استان تهران، شهر تهران-		
ذینفع:	بیمه گذار		
نشانی محل مورد بیمه:	استان یزد، شهر یزد		
نوع بیمه نامه:	آتش سوزی - صنعتی	نوع فعالیت:	کارخانه تولید الیاف پلی استر
کد رایانه بیمه نامه:	۶۸۲۴۳۱	شماره بیمه نامه:	۱۱۱/۱۰۴۰/۱۰۴۰/۹۷/۲
تاریخ صدور:	۱۳۹۷/۰۳/۲۹	شماره بیمه نامه سال قبل:	۱۱۱/۱۰۴۰/۱۰۴۰/۹۷/۲
مدت بیمه:	۳۶۵ روز	از ساعت ۲۴ روز:	۱۳۹۷/۰۳/۲۹ لغایت ساعت ۲۴ روز:
کد واحد صدور:	۱۰۴۰	تلفن:	۲۸۸۱۲۷۷۱
شعبه سرپرست:	تهران مرکز کد ۱	نماینده/کارگزار:	شیمیا خلیج کد ۱۰۴۰
خطرات اصلی:	آتش سوزی، انفجار، صاعقه		
خطرات اضافی:	خطر انفجار ظروف تحت فشار صنعتی: شامل موارد ردیف (۲/۲)		

مجموع سرمایه بیمه شده:	۱,۴۸۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	سرمایه مرهونات:	۰ ریال
حق بیمه خالص به عدد:	۶۷۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال	به حروف:	ششصد و هفتاد و دو میلیون ریال
حق بیمه مرهونات:	۰ ریال	عوارض شهرداری:	۲۰,۱۶۰,۰۰۰ ریال
مالیات بر ارزش افزوده:	۴۰,۳۲۰,۰۰۰ ریال	مجموع حق بیمه قابل پرداخت:	۷۳۲,۴۸۰,۰۰۰ ریال

تذکر مهم: ماده (۱۰) قانون بیمه: در صورتیکه مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد، بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مستول خسارت خواهد بود.

شرح مورد بیمه

مورد بیمه عبارت است از ساختمان، تاسیسات، ماشین آلات، موجودی کارخانه تولید الیاف پلی استر واقع در محل مورد بیمه بشرح ذیل: توضیحات به شرح پیوست که جزء لاینفک بیمه نامه می باشد.

- بیمه گذار موظف است جهت بهره برداری از مزایا و حقوق مربوط به بیمه نامه حق بیمه متعلقه را صرفاً به حساب شرکت بیمه کارآفرین نزد بانک ملت شعبه ولیمصر شماره حساب ۵۷۶۷۷۶۷۷۷۷ واریز نماید.

- نمود: با مسئولیت بیمه گر در جریان خسارت احتمالی، با رعایت سایر شرایط بیمه نامه منوط به ایفاء به موقع تعهد بیمه گذار در پرداخت حق بیمه مقرر در بیمه نامه و الحاقیه های آن خواهد بود. در هر حال تعهد بیمه گر در جریان خسارت به نسبت حق بیمه دریافتی و حق بیمه مقرر در بیمه نامه در زمان و نوع حادثه محاسبه و پرداخت خواهد شد.

- از آنجاییکه ارسال مکاتبات شرکت به آدرس و ارسال پیامک های تلفنی به تلفن همراه صورت خواهد گرفت بیمه گذار متعهد است در صورت تغییر آدرس و یا شماره تلفن همراه، مراتب را سریعاً به شرکت بیمه (واحد صدور بیمه نامه) اطلاع دهد.

- بیمه گذار می تواند برای اطلاع از وضعیت بیمه نامه و پرداخت حق بیمه خود به سامانه بیمه گر به آدرس www.karafarin-insurance.ir بخش امور مشتریان مراجعه نماید.

- کلیه اختلافات ناشی از این بیمه نامه با ارجاع امر به هیأت داور و رعایت قانون و شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه مورد حل و فصل قرار خواهد گرفت.

کمیته بیمه کارآفرین (اصناف)

شیمیا خلیج - کد اقتصادی ۳۲۹۸-۱۱۱-۱۱۱۱

شماره تلفن: ۰۲۱-۸۸۸۸۸۸۸۸

شماره فکس: ۰۲۱-۸۸۸۸۸۸۸۸



B-1333-30797



واحد صدور: تهران مرکز کد ۱

تاییدیه (نسویه) پرداخت خسارت

شرکت بیمه کار آفرین

شماره پرونده خسارت: ۱۳۹۸/۱۱۱/۱/۵۴۵

آتش سوزی

شماره حواله: ۸۳۳

شماره بیمه نامه: ۲

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۵/۱۷

معرف: شیما خلیج کد ۱۰۳۰

بیمه گذار: [Redacted]

کد رایانه بیمه نامه: ۶۸۲۴۳۱

مبلغ خسارت: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

موارد خسارت دینه: ساختمان و تاسیسات, ماشین آلات

علت حادثه: آتش سوزی

شرح خسارت:

[Redacted area for description of the loss]

گیرندگان خسارت:

نسبت گیرنده خسارت	نام گیرنده خسارت	مبلغ قابل پرداخت
بیمه گذار	[Redacted]	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

واحد پرداخت خسارت

[Handwritten signature]

اصل حواله در دست است

سیدمبین اسکولی



فصل
۱۸/۵/۱۹

(۸)