

شرکت بیمه کارآفرین  
مستند سازی خسارت

۱۳۹۸



شعبه سرپرستی: اصفهان

نوع بیمه نامه: بدنه اتومبیل

شماره بیمه نامه: ۲۱۲/۱۱۱۶/۱۱۱۶/۹۷/۲۴

مبلغ حق بیمه پرداخت شده: ۶۵,۹۲۳,۲۰۰ ریال

عامل خسارت: تصادف

مبلغ خسارت پرداخت شده: ۲,۱۱۲,۸۲۳,۸۰۰ ریال

زمان رسیدگی و پرداخت خسارت: ۲ ماه







گزارش و تسویه خسارت بیمه بدنه اتومبیل  
حواله تسویه خسارت

شرح پرونده خسارت			مشخصات بیمه نامه و مورد بیمه	
تعداد خسارت	۱۳۹۷/۱۲/۱۱	تاریخ اعلام خسارت و شماره پذیرش	لا	بیمه گذار
۴۷۷۷		شماره پرونده	سید احسان عالمشاه کد ۱۱۱۶	واحد صدور و شماره بیمه نامه
	اصفهان جاده ساوه تهران	محل وقوع حادثه	۲۱۲/۱۱۱۶/۱۱۱۶/۹۷/۲۴	نوع مورد بیمه
۱۳۹۷/۱۲/۰۲		ساعت و تاریخ وقوع حادثه		شماره شهربانی
عدم رعایت فاصله طولی		علت حادثه	JTJBJRBZ / YAR159047	شماره موتور یا شاسی
		مشخصات راننده و لحظه وقوع حادثه	شخصی / ۲۰۱۷	مورد استفاده و سال ساخت
۸	سابقه رانندگی	شماره گواهی نامه و تاریخ صدور	۱۳۹۸/۰۵/۲۷ ۵۶۲۲	تاریخ صدور حواله شماره حواله
	۸۹۰۰۱۷۹۲۹۷ ۱۳۸۹/۰۳/۲۶	نام کارشناس خسارت	۱۳۹۸/۱۱/۱۳   ۱۳۹۷/۱۱/۱۳	مدت اعتبار بیمه نامه از
	امیر اسدی	تاریخ محل بازدید کارشناس پرونده:	دارد ندارد	گزارش مقامات انتظامی/قضایی/راهنمایی و رانندگی
	امیر اسدی	امضا		نام کارشناس پذیرش

ارزیابی خسارت

اجرت تعمیرات	مبلغ قطعات تعویضی	حمل و نجات	ایاب و نهاب	جمع کل خسارت	ارزش مورد بیمه قبل از حادثه
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۵,۹۲۰,۰۰۰	.	.	۳,۴۵۵,۹۲۰,۰۰۰	هشت میلیارد

شرح محاسبات خسارت

استهلاک	بهای لوازم فرسوده	فرانشیز	اعمال قاعده نسبی حق بیمه و تشدید خطر	کسر می شود بابت تعداد ثالث	جمع کسورات	مبلغ قابل پرداخت
.	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۷۱,۷۹۶,۰۰۰	۶۵۱,۳۰۰,۲۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۴۳,۰۹۶,۲۰۰	۲,۱۱۲,۸۲۳,۸۰۰

امور مالی چک خسارت به مبلغ (به حروف) .. در مبلغ .. در تاریخ .. در محل .. صادر می شود. ملاحظاتی دیگر: ..

اداره خسارت بیمه های اتومبیل

شرح تالیفیه صندوق شماره ۱۳۰۳۸۷۹۲۵ تاریخ ۱۳۹۷/۱۱/۱۳

خسارت فوق به موجب چک شماره ..... مورخ ..... بانک ..... مبلغ ..... ریال به اینجانب / این شرکت ..... رسیدگی و ضمن اعلام رضایت کامل سلب هر نوع ادعای بعدی از خود، بیمه کارآفرین را قائم مقام قانونی برای وصول خسارت از محضر حادثه قرار می دهیم.

امضاء بیمه گذار یا نماینده قانونی او:

نام تحویل دهنده چک:

امضاء مجاز ۲

امضاء مجاز ۱





