

# شرکت بیمه کارآفرین

## مستند سازی خسارت

۱۴۰۰



شعبه سرپرستی: کرج

نوع بیمه نامه: اتومبیل - بدنه

شماره بیمه نامه: ۲۱۲/۱۴۷۲/۱۴۷۲/۹۹/۱۱۵

نام بیمه گذار: یوسف محمودزاده علی آبادی

تاریخ وقوع حادثه: ۱۴۰۰/۰۱/۰۳

تاریخ پرداخت خسارت: ۱۴۰۰/۰۳/۱۰

مبلغ حق بیمه پرداخت شده: ۵۱,۹۷۲,۲۷۳ ریال

عامل خسارت: عدم کنترل وسیله نقلیه ناشی از تخطی از سرعت مطمئنه

مبلغ خسارت پرداخت شده: ۲,۹۷۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

زمان رسیدگی و پرداخت خسارت: ۱۰ روز





شرح و تسویه خسارت بیمه بدنه اتومبیل

حواله تسویه خسارت

شرح پرونده خسارت		مشخصات بیمه نامه و مورد بیمه		
تعداد خسار	۱۴۰۰/۰۳/۰۱	تاریخ اعلام خسارت و شماره پذیرش	یوسف محمودزاده علی آبادی کد ۲۵۲۱۶۲۹	بیمه گذار
۲۶۷۹		شماره پرونده	آرش پریشان کد ۱۴۷۲	واحد صدور و شماره بیمه نامه
کرمان محور انار نرسیده به جوزم		محل وقوع حادثه	۲۱۲/۱۴۷۲/۱۴۷۲/۹۹/۱۱۵	
۱۴۰۰/۰۱/۰۳		ساعت و تاریخ وقوع حادثه		نوع مورد بیمه
تخطی از سرعت مطمئنه		علت حادثه		شماره شهربانی
خسرو محمودزاده علی آبادی		مشخصات راننده و لحظه وقوع حادثه	شخصی / ۱۳۸۹	شماره موتور یا شاسی
		شماره گواهی نامه و تاریخ صدور	۱۴۰۰/۰۳/۱۰ ۲۷۲۵	تاریخ صدور حواله شماره حواله
سابقه رانندگی		نام کارشناس خسارت	۱۴۰۰/۱۰/۰۷	مدت اعتبار بیمه نامه از
حسین زمانی		تاریخ محل بازدید: کارشناس پرونده:	دارد/ندارد	گزارش مقامات انتظامی/قضایی/راهنمایی و رانندگی

امضا

نام کارشناس پذیرش

ارزیابی خسارت

اجرت تعمیرات	مبلغ قطعات تعویضی	حمل و نجات	آب و ذهاب	جمع کل خسارت	ارزش مورد بیمه قبل از حادثه
۰	۴,۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۰	۰	۴,۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	پنج میلیارد و سیصد میلیون

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
۰	۰	۳۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۰	۰	۳۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۹۷۰,۰۰۰,۰۰۰

امور مالی چک خسارت به مبلغ (به حروف) ۴,۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و هفتاد و نه میلیارد و نهصد و هشتاد و نه میلیون ریال. ریال در وجه یوسف محمودزاده علی آبادی کد ۲۵۲۱۶۲۹ صادر فرمایید. ملاحظات دیگر:

اداره خسارت بیمه های اتومبیل

شرح تائیدیه قبض دستگاه Pos شماره ۳۳۹۲۵۹۵۹ ملت تاریخ ۱۳۹۹/۱۰/۰۷

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

نام تحویل دهنده چک: امضاء بیمه گذار یا نماینده قابل اعتماد بیمه کارآفرین



امضاء مجاز 2

امضاء مجاز 1

رویا دودی  
۲۳۰۵ کد