



فرم اعلام خسارت مالی بیمه های مسئولیت مدنی (سایر)

بیمه نامہ مشخصات	نوع بیمه نامہ:		شماره بیمه نامہ:	واحد صدور بیمه نامہ:
	مدت بیمه نامہ:		تاریخ شروع بیمه نامہ:	تاریخ پایان بیمه نامہ:
بیمه گذار مشخصات	نام بیمه گذار:	شماره ثابت بیمه گذار:	شماره همراه بیمه گذار:	شماره تماس ضروری:
	نام زیان دیده:	کد ملی:	سال تولد:	شماره شناسنامه:
مشخصات زیان دیده (الزامی)	ملیت زیان دیده (ایرانی/غیر ایرانی):	شماره ثابت زیان دیده:	شماره همراه زیان دیده (الزامی می باشد)	شماره گذرنامه زیان دیده (جهت اتباع خارجی):
	نشانی محل سکونت زیان دیده:			
اطلاعات حادثه	تاریخ و ساعت وقوع حادثه:		شماره هماهنگی جهت اعزام کارشناس:	
	نشانی محل وقوع حادثه:			
	مشخصات شهود حادثه:			
نوع حادثه	سقوط اجسام بر روی خودرو <input type="checkbox"/> خسارت به ملک مجاور <input type="checkbox"/> خسارت به اموال دولتی (کابل برق، لوله آب، ... <input type="checkbox"/> سایر: .....			
خودرو آسیب دیده مشخصات	نوع خودرو:	شماره شهربانی:	شماره شاسی:	
	شماره موتور:	سال ساخت:	رنگ:	شماره بیمه نامہ بدنه خودرو و نام شرکت بیمه صادره کننده:
ملک آسیب دیده مشخصات	نوع مالکیت: استیجاری <input type="checkbox"/> شخصی <input type="checkbox"/> ورثه ای <input type="checkbox"/>		شماره پلاک:	
			شماره پلاک ثبتی:	
شرح کامل حادثه و اقدامات انجام شده				



### فرم اعلام خسارت مالی بیمه های مسئولیت مدنی (سایر)

آیا صورتجلسه از سوی مقامات ذیصلاح تنظیم شده است؟..... (در صورت مثبت بودن پاسخ، نام مرجع تنظیم کننده و تصویر صورتجلسه مربوطه ضمیمه گردد)	
سایر مدارک خسارتی ضمیمه : ..... (چنانچه مدارک دیگری در خصوص خسارت دارید، ضمیمه نموده و ذکر نمایید)	
تاریخ اعلام خسارت: .....	مهر و امضاء بیمه گذار:
تاریخ ورود به دبیرخانه شعبه :	شماره ثبت دبیرخانه :
نام و امضاء ثبت کننده :	نام و امضاء مدیر شعبه :