



## فرم تعهد نامه

شماره سند: FM-CI-1109/01

تاریخ: / / ۱۳

پیوست: .....

صفحه: ۱ از ۱

شرکت بیمه آرمان

موضوع: سرقت / مفقود شدن بیمه نامه شخص ثالث به شماره ..... متعلق به خودروی ..... به شماره پلاک ..... شماره شاسی ..... شماره موتور .....

باسلام؛

احتراماً بدینوسیله اعلام می نمایم که بیمه نامه شخص ثالث خودروی اینجانب ..... در تاریخ ...../...../..... با تعداد ..... برش خسارتی (کوپن) مفقود / سرقت شده است و متعهد می گردم در صورت اطلاع از هرگونه سوء استفاده احتمالی حداکثر طی ۲۴ ساعت به شرکت بیمه آرمان اعلام می نمایم و به واحد خسارت مربوط در هر نقطه از کشور مراجعه و در حوزه قضائی بر علیه ارائه کننده بیمه نامه ثالث اشاره شده اعلام جرم نموده و اقدامات لازم را برای جلوگیری از پرداخت خسارت در مراجع قضائی و انتظامی به عمل آورم و متعاقباً مدارک مربوطه را بلافاصله تحویل شرکت بیمه آرمان نمایم . ضمناً اقرار و اعتراف می نمایم شرکت بیمه آرمان هیچگونه تعهد قانونی الزام آوری به عدم پرداخت خسارت به ارائه کننده بیمه نامه مفقودی یا سرقتی نداشته و در صورت پرداخت خسارت به ارائه کننده آن ، حق هر گونه ادعای بعد را نسبت به شرکت بیمه از خود سلب و ساقط می نمایم و در صورت کشف خلاف و طرح هر گونه ادعایی از سوی ارائه کننده ، شخصاً نزد مراجع اداری و انتظامی و ثبتی و قضائی در قبال اشخاص حقیقی و حقوقی پاسخگو خواهم بود.

نشانی کامل بیمه گذار : .....

کد پستی ده رقمی : ..... تلفن ثابت : ..... تلفن همراه : .....

امضاء بیمه گذار :

محل ثبت اثر انگشت:

تاریخ :