

## فرم گواهی تکمیل مدارک پرونده خسارت ثالث



گواهی می گردد:

در اجرای تبصره ۲ ماده ۵ آیین نامه اجرایی ماده (۳۰) قانون بیمه اجباری خسارات وارد شده به اشخاص ثالث در اثر حوادث ناشی از وسایل نقلیه و فهرست مدارک مندرج در ماده ۲ این آیین نامه ، مقصر / زیان دیده / اولیای دم / قائم مقام زیان دیده / نماینده قانونی در تاریخ ..... نسبت به تکمیل مدارک اقدام نموده اند.

نام و نام خانوادگی کارشناس  
امضاء و مهر کارشناس  
تاریخ

نام و نام خانوادگی مراجعه کننده  
امضاء  
تاریخ

توجه : تصویر مدارک شناسایی تکمیل کننده مدارک ضمیمه گردد.