



فرم برگ اعلام نظر شورای کارشناسی ارزیاب خسارت وسایل نقلیه زمینی

شماره سند: FM-CI-2201/01

تاریخ: / / ۱۳

پیوست:

صفحه: ۱ از ۱

شماره بیمه گذار:	شماره بیمه نامه:	موضوع بیمه نامه:	شماره انتظامی:
شماره موتور:	سیستم:	تیپ:	ظرفیت:
شماره شاسی:			
مدل / سال ساخت:	رنگ:	نوع گیربکس:	تعداد دنده:
موضوع بیمه:	نوع یدک موضوع بیمه:	شماره شاسی یدک:	کاربری زمان حادثه:
			یدک:
نتایج بازدید:	تاریخ حادثه:	تاریخ اعلام خسارت:	کارشناسان بازدید کننده:

۱- رویت بیمه بدنه: <input type="checkbox"/>	۹- ارزش موضوع بیمه بلافاصله قبل از حادثه	ریال	
۲- رویت مدارک بازدید اولیه: <input type="checkbox"/>	۱۰- ارزش موضوع بیمه بلافاصله بعد از حادثه	ریال	
۳- خسارت زمان صدور: ندارد <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/>	۱۱- ارزش یدک بیمه شده بلافاصله قبل از حادثه	ریال	
۴- مدارک انتظامی: <input type="checkbox"/>	۱۲- ارزش یدک بیمه شده بلافاصله بعد از حادثه	ریال	
۵- خسارت جزئی: <input type="checkbox"/> باز یافتی / کلی <input type="checkbox"/>	۱۳- اجرت تعمیرات موضوع بیمه:	ریال	
۶- تکمیل فرم های مربوط به خسارت باز یافتی / کلی <input type="checkbox"/> ۱۴- اجرت تعمیرات یدک:		ریال	
۷- ارزش لوازم باز یافتی موضوع بیمه:	۱۵- ارزش لوازم و قطعات موضوع بیمه:	ریال	
۸- ارزش لوازم باز یافتی یدک:	۱۶- ارزش لوازم و قطعات یدک:	ریال	
مبلغ خسارت ارزیابی شده به عدد: ریال به حروف ریال			
الف) مهر و امضاء کارشناس بازدید کننده:		ب) مهر و امضاء کارشناس بازدید کننده:	

پیرو دستورالعمل اجرائی، شورای فنی کارشناسی با حضور اعضاء ذیل در تاریخ تشکیل و پس از بررسی در خصوص میزان خسارت ارزیابی شده مراتب به شرح فوق اعلام می گردد.

توجه: اعضاء موظفند مشخصات و بندهای فرم مذکور را با مشاهده مستندات پرونده تکمیل نمایند.
ملاحظات:

مهر و امضاء معاون مدیر در خسارت	مهر و امضاء رئیس اداره / واحد کارشناسی	مهر و امضاء معاون اداره / واحد کارشناسی
------------------------------------	---	--