



## فرم صدور مجوز ثبت حواله خسارت با وجود بدهی معوق

شماره سند: FM-MD-01/01

تاریخ: / /

پیوست: .....

صفحه: ۱ از ۱

### مشخصات بیمه گذار

نام و نام خانوادگی/ نام شرکت: ..... واحد معرف: .....  
کد ملی/ شناسه ملی: ..... شماره تماس همراه: .....

### مجوز درخواستی

واحد دریافت کننده مجوز: ..... رشته: .....  
کد رایانه پرونده: .....

مدت بیمه نامه: تاریخ شروع بیمه نامه ..... تاریخ انقضاء بیمه نامه .....  
میزان حق بیمه صادره: ..... میزان حق بیمه وصولی: .....  
میزان حق بیمه سر رسید شده: ..... میزان بدهی معوق: .....  
خسارت پرداخت شده: ..... خسارت قابل پرداخت: .....  
خسارت معوق رسیدگی نشده: ..... نسبت خسارت براساس حق بیمه صادره: .....

مهر و امضاء درخواست کننده

توسط واحد درخواست دهنده تکمیل گردد

رئیس شعبه	مدیر فنی مربوطه	معاون فروش و توسعه بازار	تایید اقدام کننده
امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ