



**فرم صدور مجوز ثبت حواله خسارت جهت بیمه نامه
با بدهی معوق (ویژه بیمه عمر حادثه)**

شماره سند: FM-MD-04/01
تاریخ: / /
پیوست:
صفحه: ۱ از ۱

توسط واحد درخواست دهنده تکمیل گردد

مشخصات بیمه گذار

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

مجوز درخواستی

واحد دریافت کننده مجوز : رشته :
کد رایانه حواله : شماره داخلی بیمه نامه

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 :

رئیس شعبه	مدیر بیمه های عمر، حوادث و سرمایه گذاری	معاون فروش و توسعه بازار	تایید اقدام کننده
امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ