



بخشنامه

شماره سند: RG-CI-9729
تاریخ: ۱۳۹۸/۰۲/۰۲
پیوست: ندارد
صفحه ۱ از ۱

مخاطبین	کلیه شعب و واحدهای صدور بیمه ثالث
موضوع	صدور اقساطی بیمه ثالث

بدینوسیله شرایط صدور بیمه نامه ثالث به صورت اقساطی به شرح زیر اعلام می گردد.

۱- نمایندگان مجاز به استفاده از قرارداد فوق می باشند .

۲- تنها خودروهای سواری شخصی و با سال ساخت کمتر از پانزده سال و دارای عدم خسارت مشمول این طرح می باشد.

۳- حق بیمه می بایست به صورت بیست و پنج درصد نقد و الباقی حداکثر طی شش قسط مساوی متوالی ماهانه (مبلغ هر قسط کمتر از پانصد هزار ریال نباشد) تسویه گردد .

۴- ارائه چک / سفته بابت وصول حق بیمه ، بیمه های ثالث صادره به مبلغ ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال از سوی نماینده ، در وجه شرکت بیمه آرمان الزامی می باشد.

۵- خواهشمند است اصل چک/سفته به همراه فرم تعهدنامه FM-CI-1108/02 (فرم پیوست) جهت اقدامات بعدی به مدیریت خودرو ارسال گردد.

۶- شعب ناظر و نمایندگان موظفند نسبت به اخذ گزارش روزانه حق بیمه های معوق بیمه نامه های ثالث اقدام نمایند.

۷- شرایط چک :

چک صیادی در وجه شرکت بیمه آرمان بدون خط خوردگی و تاریخ باشد.

«شایان ذکر است مسئولیت حسن انجام موارد فوق بر عهده روسای محترم شعب می باشد.»

سرپرست معاونت فنی

مدیریت تحقیق و توسعه
بیمه آرمان
R & D Management

مدیریت بیمه های خودرو

موارد منسوخ شده: بخشنامه RG-CI-9721 مورخ ۹۷/۸/۲۶ و فرم RG-CI-1108/01	نام ابلاغ کننده: جناب آقای عسگر معزی- سرپرست معاونت فنی
دامنه کاربرد: شعب سراسر کشور	مرجع پاسخگویی: مدیریت بیمه های خودرو
تاریخ اجراء: از تاریخ ابلاغ	مدت اجراء: تا اطلاع ثانوی
مدارک و مستندات مرتبط و وضعیت: فرم شرایط و رضایت نامه صدور اقساطی ثالث نماینده بابت کسر از کارمزد به شماره FM-CI-1108/02	مرجع ناظر: مدیریت بیمه های خودرو
	نحوه ابلاغ: الکترونیکی



فرم شرایط و رضایت نامه صدور اقساطی ثالث نماینده بابت کسر از کارمزد

شماره سند: FM-CI-1108/02

تاریخ: / /

پیوست:

صفحه: ۱ از ۱

۱- حق بیمه می بایست به صورت بیست و پنج درصد نقد و الباقی حق بیمه به نحوی تقسیط گردد که حداکثر در شش ماه اول اعتبار بیمه نامه (مبلغ هر قسط کمتر از پانصد هزار ریال نباشد) تسویه گردد.

۲- تنها خودروهای سواری شخصی و با سال ساخت کمتر از پانزده سال مشمول این طرح می باشد.

۳- در صورت عدم رعایت شرایط مذکور و یا عدم وصول هر یک از اقساط طی گزارش اخذ شده از سیستم، نماینده از لیست خارج خواهد شد.

۴- ارائه چک بدون تاریخ / سفته در وجه شرکت بیمه آرمان به (مبلغ ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال) الزامی می باشد.

اینجانب آقای/ خانم به شماره ملی نمایندگی کد شرکت بیمه آرمان ضمن قبول شرایط فوق، رضایت کامل خود را مبنی بر کسر حق بیمه وصول نشده از محل کارمزد توسط شعبه تحت سرپرستی اعلام نموده و حق هر گونه اعتراض و شکایت را در این خصوص از خود سلب می نمایم.

ضمناً چک / سفته شماره به (مبلغ ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال) به بانک در وجه شرکت بیمه آرمان جهت ضمانت قرارداد شخص ثالث اقساطی تحویل می گردد.

مهر، امضاء و اثر انگشت نماینده

مراتب فوق مورد تأیید می باشد
مهر و امضای ریاست شعبه

مهر و امضاء امور مالی
وصول چک/سفته نماینده