



بخشنامه

شماره سند: RG-LI-9809

تاریخ: ۱۳۹۸/۱۱/۱۴

پیوست: ندارد

صفحه ۱ از ۱

مخاطبین	مدیران مناطق، روسای شعب
موضوع	ارسال اصل پرونده خسارتهای مسئولیت بالاتر از حدود اختیارات شعب به ستاد

به استحضار می‌رساند لازم است از تاریخ ۱۳۹۸/۱۱/۱۵ کلیه کارشناسان خسارت بیمه‌های مسئولیت با نظارت روسای محترم شعب ضمن رعایت نکات ذیل اصل پرونده خسارتهای مسئولیت بالاتر از حدود اختیارات را به این مدیریت ارسال نمایند:

- ۱) تکمیل کسری مدارک پرونده خسارت قابل رسیدگی مطابق با دستورالعمل خسارت.
- ۲) بارگزاری تمامی اوراق پرونده خسارت در سیستم فناوران قبل از ارسال به ستاد.
- ۳) پشت نمره و شماره نمودن تمامی صفحات پرونده خسارت مطابق با ترتیبی که در چک لیست و دستورالعمل خسارت رشته مربوطه مقرر گردیده است.
- ۴) درج چک لیست پرونده خسارت به تفکیک هر رشته و در نهایت ممهور نمودن به مهر و امضاء تهیه‌کننده چک لیست و رئیس شعبه.
- ۵) رعایت چیدمان مدارک در سمت راست و چپ پرونده طبق چک لیست پرونده.
- ۶) درج برچسب مشخصات پرونده خسارت (مطابق با فایل پیوست بخشنامه).
- ۷) تهیه آنالیز پرونده خسارت با تأیید کارشناس و رئیس محترم شعبه.
- ۸) تهیه نامه رسمی (در نامه حتماً تعداد نهایی صفحات پرونده درج گردد) و ارسال به ستاد.

مسئولیت حسن اجرای بخشنامه به عهده بالاترین مقام شعبه می‌باشد.

مدیریت بیمه‌های مسئولیت و مهندسی	مدیریت طرح و توسعه	معاونت فنی

موارد منسوخ شده: ندارد	نام ابلاغ کننده: جناب آقای عسگر معزی- معاونت فنی
دامنه کاربرد: مدیران مناطق، روسای شعب	مرجع پاسخگویی: مدیریت بیمه‌های مسئولیت و مهندسی
تاریخ اجراء: ۱۳۹۸/۱۱/۱۵	مدت اجراء: تا اطلاع ثانوی
مدارک و مستندات مرتبط و وضعیت: ندارد	مرجع ناظر: مدیریت بیمه‌های مسئولیت و مهندسی
	نحوه ابلاغ: اتوماسیون

مشخصات

نام و نام خانوادگی بیمه گذار:		نام و نام خانوادگی زیان دیده:
رشته بیمه ای:		نوع خسارت خسارت: جانی <input type="checkbox"/> مالی <input type="checkbox"/>
نام و نام خانوادگی کارشناس پرونده:	شماره بیمه نامه:	شماره پرونده:

مشخصات

نام بیمه گذار:		نام و نام خانوادگی زیان دیده:
رشته بیمه ای:		نوع خسارت خسارت: جانی <input type="checkbox"/> مالی <input type="checkbox"/>
نام و نام خانوادگی کارشناس پرونده:	شماره بیمه نامه:	شماره پرونده:

مشخصات

نام بیمه گذار:		نام و نام خانوادگی زیان دیده:
رشته بیمه ای:		نوع خسارت خسارت: جانی <input type="checkbox"/> مالی <input type="checkbox"/>
نام و نام خانوادگی کارشناس پرونده:	شماره بیمه نامه:	شماره پرونده:

مشخصات

نام بیمه گذار:		نام و نام خانوادگی زیان دیده:
رشته بیمه ای:		نوع خسارت خسارت: جانی <input type="checkbox"/> مالی <input type="checkbox"/>
نام و نام خانوادگی کارشناس پرونده:	شماره بیمه نامه:	شماره پرونده:

مشخصات

نام بیمه گذار:		نام و نام خانوادگی زیان دیده:
رشته بیمه ای:		نوع خسارت خسارت: جانی <input type="checkbox"/> مالی <input type="checkbox"/>
نام و نام خانوادگی کارشناس پرونده:	شماره بیمه نامه:	شماره پرونده:

مشخصات

نام بیمه گذار:		نام و نام خانوادگی زیان دیده:
رشته بیمه ای:		نوع خسارت خسارت: جانی <input type="checkbox"/> مالی <input type="checkbox"/>
نام و نام خانوادگی کارشناس پرونده:	شماره بیمه نامه:	شماره پرونده:

مشخصات

نام بیمه گذار:		نام و نام خانوادگی زیان دیده:
رشته بیمه ای:		نوع خسارت خسارت: جانی <input type="checkbox"/> مالی <input type="checkbox"/>
نام و نام خانوادگی کارشناس پرونده:	شماره بیمه نامه:	شماره پرونده: