



شماره سند :
FM-FR-67/01

گزارش کارشناسی خسارت آتش سوزی (گزارش ارزیاب)

شماره صفحه	شماره نسخه	تاریخ	شرح تغییرات
کلیه صفحات	۰۰	۱۳۹۹/۰۷/۱۹	صدور اولیه

تهیه	تایید	تصویب / ابلاغ
مدیریت بیمه‌های آتش سوزی	مدیریت طرح و توسعه	معاونت فنی بیمه‌های اموال و مسئولیت

این دستورالعمل صرفاً با تصویب مدیرعامل و مهور به مهر آبی "اعتبار دارد" مدیریت طرح و توسعه دارای اعتبار است.





گزارش کارشناسی خسارت آتش سوزی (گزارش ارزیاب)

شماره سند: FM-FR-67/01

تاریخ: / / ۱۳

پیوست:

صفحه: ۱ از ۲

شماره بیمه نامه:

کارشناس شماره پرونده خسارت:

عطف به اعلام خسارت مورخ:/...../..... ۱۳ آقای/خانم /شرکت بیمه گذار/ ذینفع بیمه نامه فوق‌الذکر اینجانب کارشناس شعبه اداره خسارت بیمه نامه های آتش سوزی در تاریخ/...../..... ۱۳ به محل مورد بیمه به نشانی: مراجعه نمودم که پس از ارزیابی و بررسی های صورت گرفته، وضعیت خسارت وارده از ابعاد مختلف به شرح ذیل گزارش می گردد:

۱) نشانی محل حادثه دیده به شرح فوق مطابق با نشانی مندرج در بیمه نامه می باشد. نمی باشد.

۲) تاریخ وقوع خسارت/...../..... ۱۳ در زمان اعتبار بیمه‌نامه از تاریخ/...../..... ۱۳ تا تاریخ/...../..... ۱۳ می باشد. نمی باشد.

۳) علت حادثه تحت پوشش بیمه نامه می باشد. نمی باشد.

۴) فعالیت شغلی بیمه گذار در محل حادثه می باشد که با موضوع فعالیت مندرج در بیمه نامه مطابقت دارد. ندارد.

۵) بیمه گذار نسبت به دریافت گزارش آتش نشانی اقدام نموده است. پیوست است. متعاقبا اعلام می گردد.

۶) بیمه گذار نسبت به دریافت نامه کلاتتری اقدام نموده است. پیوست است. متعاقبا اعلام می گردد.

۷) شرح و مشخصات فنی محل مورد بیمه و فعالیتی که در آن انجام می شود: (از لحاظ موقعیت مکانی و زمینه فعالیت)

.....
.....
.....
.....
.....

۸) زمان وقوع حادثه و علت آن: (نظریه کارشناس در مورد زمان دقیق حادثه و کانون علت حریق)

.....
.....
.....
.....

شماره سند: FM-FR-67/01

تاریخ: / / ۱۳

پیوست:

صفحه: ۲ از ۲



گزارش کارشناسی خسارت آتش سوزی (گزارش ارزیاب)

۹) ارزش قبل از حادثه موارد خسارت دیده: (مطابق با بندهای تفکیک شده بیمه نامه)

.....

.....

.....

.....

.....

۱۰) برآورد و تعیین میزان خسارات وارده به تفکیک بندهای بیمه نامه: (با در نظر گرفتن استهلاك و بازیافت)

.....

.....

.....

.....

.....

۱۱) محاسبه میزان خسارت قابل پرداخت: (با رعایت شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه و با اعمال فرانشیز)

.....

.....

.....

.....

.....

۱۲) کروکی محل مورد بیمه: (Plan)

.....