**شرکت / خانم / آقای** ............................................................

بيمه گذار محترم....................................

موضوع: اعلام مبلغ قابل پرداخت در خصوص حادثه منجر به خسارت مالی وارد به خانم / آقای ...................................................

مورد بيمه نامه شماره **............/............./................-............/..............**

به شماره پرونده خسارت **................/............/............./...............**

با سلام و احترام؛

عطف/ بازگشت به نامه شماره ................................................................................................مورخ **......./......../..............** نظر به بررسی مدارک ارسالی مربوط به خسارت مالی مورخ **......./......../..............** وارد به .......................................................................... به استحضار می رساند با توجه به نظر ارزیاب بیمه مرکزی / کارشناس رسمی دادگستری، صرفا" مبلغ ................................................................... ریال بابت خسارت مذکور از محل بیمه نامه شماره ........../................./.....................-................/....... قابل پرداخت می باشد، لذا خواهشمند است در صورت موافقت نسبت به ارسال نامه ای مبنی بر تایید مبالغ مذکور به همراه شماره حساب و شبای ........................................................................................... اقدام لازم مبذول فرمائید تا نسبت به واریز مبلغ اعلامی پس از تسلیم رضایتنامه رسمی از سوی زیاندیده با توجه به فرمت پیوست اقدام گردد.

باتشکر

شرکت بیمه آرمان – شعبه ...............