با سلام ؛

احتراما" ضمن مطالعه پرونده خسارت پیوست مراتب به شرح ذیل به استحضار عالی می رسد:

1. اطلاعات بیمه نامه:

بیمه نامه ، مسئولیت مدنی شرکت / خانم / آقای ........... را در قبال اشخاص ثالث از تاریخ --/--/---- لغایت --/--/---- با موضوع بیمه ................... ، در نشانی ............................. تحت پوشش قرار داده است .

1. حق بیمه :

حق بیمه بیمه نامه مبلغ ........ ریال می باشد که با استناد به اعلامیه بدهکار بصورت نقد / اقساط در تاریخ های .... و ..... و ..... ، می بایست پرداخت گردد ، که با توجه به تاریخ حادثه ، حق بیمه متعلقه در زمان حادثه ..................... ریال و حق بیمه پرداختی تا زمان حادثه ... ریال می باشد لذا قاعده نسبی حق بیمه دارد ⃝ ندارد ⃝

1. حادثه :

با توجه به مدارک موجود درپرونده ، خانم / آقای ........... روز ........... مورخ --/--/---- در نشانی ....................... ، بر اثر ..........(شرح مختصری از حادثه).......... از ناحیه .......... دچار آسیب شده که پس از اعلام آن به بیمه گر در تاریخ --/--/---- نسبت به ثبت و بررسی پرونده توسط این شعبه اقدام ، و در نتیجه ، حادثه قابل بررسی و خسارت قابل پرداخت می باشد .

1. گزارش پزشک معتمد:

نظر به مطالعه پرونده بالینی / معاینه حضوری زیاندیده توسط متخصص پزشکی قانونی معتمد شرکت / گزارش پزشکی قانونی و رای صادره از سوی مراجع قضایی ، میزان دیه و ارش متعلقه به زیاندیده ......% تعیین شده است .

1. **گزارش ارزیابی میزان خسارت ، احراز مسئولیت و تعیین میزان قصور :**

نظر به گزارش کارشناس رسمی دادگستری / ارزیاب بیمه مرکزی / رای صادره از سوی مراجع قضایی ، بیمه گذار در زمینه .................. واقع در نشانی .................. فعالیت می نماید و زیاندیده در تاریخ --/--/---- دچار مصدومیت / زیان مالی به مبلغ .... ریال شده که بیمه گذار به میزان ....% در حادثه مذکور مقصر شناخته شده است.

1. محاسبه خسارت :

قاعده نسبی حق بیمه پرداختی دارد ⃝ ندارد⃝ قاعده نسبی نفرات دارد ⃝ ندارد ⃝ قاعده نسبی حق بیمه در خصوص ریسک دارد ⃝ ندارد⃝

مبلغ مورد تعهد در غرامت فوت و نقص عضو = میزان قصور مورد تعهد \* میزان دیه و ارش \* دیه

مبلغ مورد تعهد در هزینه های پزشکی = میزان قصور \* مبلغ مورد تایید پزشک معتمد با توجه به اصل فاکتورها

**نام و نام خانوادگی کارشناس پرونده**

**تاریخ و امضاء**