



## فرم اعلام و مطالبه خسارت (بدنی) در بیمه شخص ثالث

شماره سند: FM-CR-2212/01

تاریخ: / / ۱۴

پیوست: ندارد

صفحه: ۱ از ۳

راهنمای تکمیل فرم:

لطفاً تمام اطلاعات این فرم را تکمیل کنید و در صورتی که بخشی از اطلاعات را در اختیار ندارید، حتماً با «خط تیره» آن را علامتگذاری و مشخص کنید.

نام و نام خانوادگی اعلام کننده خسارت:	نوع گواهینامه:
نام و نام خانوادگی راننده مقصر:	شماره گواهینامه:
کد ملی مقصر:	تاریخ صدور گواهینامه:
شماره بیمه نامه:	نوع وسیله نقلیه:
تاریخ تولد مقصر:	تاریخ اعلام خسارت:
شماره پلاک وسیله نقلیه:	شعبه دریافت اعلام خسارت:

### اطلاعات زیاندیدگان / فوت شدگان

ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع خسارت بدنی	شماره ملی / شناسه اتباع خارجی	نام پدر	تاریخ تولد	تاریخ فوت	آدرس و شماره تماس

نام مرکز درمانی مراجعه شده:	نشانی مرکز درمانی مراجعه شده:
۱.	۱.
۲.	۲.

### اطلاعات حادثه

تاریخ حادثه:	ساعت حادثه:	نشانی محل حادثه:
--------------	-------------	------------------

شرح و علت حادثه:



## فرم اعلام و مطالبه خسارت (بدنی) در بیمه شخص ثالث

شماره سند: FM-CR-2212/01

تاریخ: / / ۱۴

پیوست: ندارد

صفحه: ۲ از ۳

### مطالبه علی الحساب خسارت

زیان‌دیده گرامی؛ شما می‌توانید مطابق ماده ۳۴ قانون بیمه اجباری شخص ثالث مصوب ۱۳۹۵، حداقل ۵۰ درصد از دیه تقریبی را به صورت علی الحساب قبل از صدور رأی دادگاه دریافت نمایید، بدیهی است در صورت عدم تکمیل کادر ذیل، کل مبلغ خسارت بعد از صدور رأی دادگاه پرداخت خواهد شد.

در صورت مطالبه حداقل ۵۰ درصد از دیه قبل از صدور رأی دادگاه (علی الحساب) این قسمت تکمیل شود:

اینجانب ..... فرزند ..... با کد ملی ..... ، تلفن همراه ..... ،  
تلفن ثابت ..... به نشانی ..... زیان‌دیده □ ، ولی زیان‌دیده □ ، وکیل  
پرونده □ ، حادثه رانندگی مورخ ..... با علم و آگاهی از مفاد قانون ، ضمن تایید مراتب اعلامی در صفحه اول و این کاربرگ،  
تقاضای خود مبنی بردریافت حداقل ۵۰٪ از دیه تقریبی پرونده مذکور را به صورت علی الحساب اعلام نموده و متعهد می‌گردم مدارک ذیل  
این صفحه به استثناء مورد بند ۴ را جهت دریافت خسارت به شرکت ارائه نمایم.  
تاریخ و امضاء

اینجانب ..... با آگاهی از مفاد مندرجات اعلامی در صفحه اول و این کار برگ نسبت به تکمیل آن اقدام نموده  
و فهرست مدارک مورد نیاز جهت دریافت خسارت توسط شرکت بیمه به اینجانب تسلیم گردید.

.....

اعلام خسارت مربوط به پرونده ..... در تاریخ ..... با کد یکتای تشکیل پرونده به شماره  
..... در سامانه سنهاب بیمه مرکزی ثبت گردید و مدارک مورد نیاز جهت تکمیل پرونده به شرح ذیل است.  
بدیهی است پس از تکمیل پرونده ، خسارت مربوطه ظرف موعد مقرر در ماده ۳۱ قانون پرداخت خواهد شد.

ردیف	فهرست مدارک مورد نیاز جهت پرداخت دیه جرح
۱	گزارش کارشناس راهنمایی و رانندگی یا مقامات انتظامی و یا گزارش کمیسیون جلوگیری از سوانح راه آهن (در حوادث ریلی) یا نظریه قطعی کارشناس یا هیات کارشناسی منتخب مراجع قضایی
۲	مدرک شناسایی معتبر، گذرنامه یا هرگونه مدرک صادره از سوی مراجع ذی صلاح برای اتباع خارجی
۳	نظریه پزشکی قانونی در صورت نیاز
۴	رای مرجع قضایی در صورت نیاز
۵	اوراق بالینی بیمارستانی، فرم مراقبت های اورژانس، اظهارات شهود حسب مورد و شماره حساب ذی نفع

تاریخ و امضاء کارشناس و مهر شعبه



## فرم اعلام و مطالبه خسارت (بدنی) در بیمه شخص ثالث

### فرم درخواست دیه (فوت) بدون رأی دادگاه یا با رأی دادگاه

شما می توانید طبق ماده ۳۲ و ۳۶ قانون بیمه اجباری مصوب ۱۳۹۵ یکی از روش های زیر را برای دریافت خسارت انتخاب کنید:

**روش اول: در صورت مطالبه خسارت قبل از صدور رأی دادگاه این قسمت تکمیل شود:** (در این روش نیازی به رأی دادگاه نیست)

اینجانب ..... با کد ملی.....، تلفن همراه .....، تلفن ثابت .....  
 به نشانی ..... به عنوان ولی دم □، ورثه □، قیم □، وکیل □ پرونده مرحوم /  
 مرحومه ..... با علم و آگاهی از مفاد قانون، ضمن تأیید مراتب اعلامی در صفحه اول و این کاربرگ، تقاضای خود مبنی  
 بر دریافت دیه نامبرده قبل از صدور رأی دادگاه را اعلام نموده و متعهد می گردم تمامی مدارک به استثناء مورد ۵ بند ذیل این صفحه را جهت  
 دریافت خسارت به شرکت ارائه نمایم. بدیهی است در صورت عدم ارائه هر یک از مدارک مذکور مستحق دریافت خسارت قبل از صدور  
 رأی دادگاه نخواهم بود؛ ضمناً فهرست مدارک مورد نیاز جهت دریافت خسارت به اینجانب تسلیم گردید.

تاریخ و امضاء

**روش دوم: در صورت مطالبه خسارت پس از صدور رأی دادگاه این قسمت تکمیل شود:**

اینجانب ..... با کد ملی.....، تلفن همراه .....، تلفن ثابت .....  
 به نشانی ..... به عنوان ولی دم □، ورثه □، قیم □، وکیل □ پرونده مرحوم /  
 مرحومه ..... ضمن تأیید مراتب اعلامی در صفحه اول و این کاربرگ، تقاضای خود مبنی بردررفت خسارت  
 بعد از صدور و قطعی رأی دادگاه (به استثناء مواردی که رأی از جنبه عمومی تجدیدنظر شده است) را به شرکت بیمه اعلام نموده  
 و مدارک ذیل را جهت دریافت خسارت به شرکت تحویل می نمایم. ضمناً فهرست مدارک مورد نیاز جهت دریافت خسارت به اینجانب  
 تسلیم گردید.

تاریخ و امضاء

✂

اعلام خسارت مربوط به پرونده ..... در تاریخ ..... با کد یکتای تشکیل پرونده به شماره .....  
 در سامانه سنها بیمه مرکزی ثبت گردید و مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت به شرح ذیل است. بدیهی است پس از تکمیل  
 پرونده، خسارت مربوطه ظرف موعد مقرر در ماده درمواد ۳۱ و ۳۲ قانون پرداخت خواهد شد.

ردیف	فهرست مدارک مورد نیاز جهت دریافت دیه فوت
۱	گزارش کارشناس راهنمایی و رانندگی یا مقامات انتظامی و یا گزارش کمیسیون جلوگیری از سوانح راه آهن (در حوادث ریلی) یا نظریه قطعی کارشناس یا هیات کارشناسی منتخب مراجع قضایی
۲	مدرک شناسایی معتبر، گذرنامه یا هرگونه مدرک صادره از سوی مراجع ذی صلاح برای اتباع خارجی
۳	معاینه جسد و جواز دفن یا گواهی فوت یا شناسنامه باطل شده متوفی
۴	نظریه پزشکی قانونی در صورت نیاز
۵	رای مرجع قضایی در صورت نیاز
۶	گواهی انحصار وراثت
۷	اوراق بالینی بیمارستانی، فرم مراقبت های اورژانس، اظهارات شهود حسب مورد و شماره حساب ذی نفع
۸	گزارش سایر مقامات انتظامی در صورت لزوم (ارائه مدرک این بند صرفاً مختص روش اول است و در صورت تشخیص و تعیین نوع آن توسط شرکت بیمه، می بایست ارائه گردد)

تاریخ و امضاء کارشناس و مهر شرکت