



## فرم وکالت بیمه‌گذار به بیمه‌گر جهت رعایت اصل جانشینی

شماره سند: FM-CR-2039/02

تاریخ: ۱۴ / /

پیوست: .....

صفحه: ۱ از ۱

موکل: آقای / خانم ..... فرزند ..... بشماره شناسنامه ..... متولد .....

صادره از ..... بشماره ملی ..... ساکن .....

وکیل: شرکت بیمه آرمان (سهامی عام) ثبت شده به شماره ۴۱۹۸۰۱ به تاریخ ۱۳۹۰/۱۰/۰۷ در اداره ثبت شرکت‌های تهران و شناسه ملی ۰۳۲۰۷۱۸۲۳۷ و کد اقتصادی ۴۱۱۳۹۳۳۷۴۱۵۱ و شماره ثبت ۴۱۹۸۰۱ به نشانی: تهران، بلوار میرداماد، خیابان شمس تبریزی جنوبی، پلاک ۴ با کد پستی ۱۵۴۹۸۵۶۱۱۱ تلفن ۲۶۴۰۳۸۸۴ نمابر ۲۲۲۷۴۰۴۶

**مورد وکالت:** اقامه هرگونه دعوی حقوقی و جزایی اعم از اعلام جرم با حق تقدیم دادخواست و اظهارنامه علیه هر شخص حقیقی و حقوقی و دفاع از آن و دفاع از دعوی علیه موکل با حق واخواهی نمودن تجدید نظر خواهی، فرجام خواهی و اعاده دادرسی، مصالحه و تعیین وکیل سازش، ادعای جعل یا انکار نسبت به سند طرف و استرداد سند، تعیین جاعل، ارجاع دعوی به دآوری و تعیین داور، توکیل به غیر ولو کراراً با حق عقد قرارداد با وکلای دادگستری و فسخ یا جایگزینی آن تعیین مصدق و کارشناس، اقرار در ماهیت دعوی یا به امری که کاملاً قاطع دعوی باشد، دعوی خسارت، استرداد دعوی جلب شخص ثالث و دفاع از دعوی ثالث، دعوی متقابل و دفاع از دعوی نامبرده، درخواست صدور برگه اجرایی و تعقیب عملیات اجرایی واحد محکوم به و اعلام رضایت با جرح شهود، ایراد و معاینه و تحقیق محل، تعیین دلیل و تامین خواسته اجرای قرارها، مراجعه به مراجع نیروهای انتظامی و دریافت یا تسلیم اوراق و مدارک اعم از اصل یا رونوشت و فتوکپی با حق مراجعه به تمامی دادرهای عمومی و انقلاب اسلامی و دادگاههای حقوقی و کیفری و دیوان عدالت اداری و شورای حل اختلاف در نهاد حقوقی دیگر و غیره و با داشتن حق اعتراض به رای صادره از دیوان عدالت اداری و هر امضا و عمل و اقدامی که در این خصوص لازم و ضروری باشد و توقیف اموال و املاک خوانده و مخاطب طی تشریفات قانونی و عندالزوم مراجعه به هر یک از ادارات و مراجع دولتی یا غیر دولتی جهت اخذ هرگونه پاسخ استعلام، پیگیری کلیه امورات مربوطه و حق دریافت هرگونه وجه ناشی از حقوق مالی پرونده به نام خود و حساب خود، با توجه به ماده ۳۰ قانون بیمه که اشعار می دارد: ((بیمه‌گر در حدودی که خسارت وارده را قبول یا پرداخت می کند در مقابل اشخاصی که مسئول وقوع حادثه یا خسارت هستند قائم مقام بیمه‌گذار خواهد بود و اگر بیمه‌گذار اقدامی کند که منافی با عقد مزبور باشد در مقابل بیمه‌گر مسئول شناخته می شود)) در خصوص پرونده ..... موضوع بیمه‌نامه شخص ثالث / بدنه به شماره ..... صادره از شرکت بیمه آرمان مربوط به یک دستگاه ..... به شماره انتظامی ..... شماره موتور یا شماره شاسی ..... مورخه .....

امضاء ذیل اسناد و اوراق و مدارک و صورت جلسات به نحوی که بدو الی الختم نیاز به حضور و امضای مجدد موکل نباشد و هر امضا و اقدام و عملی که در این مورد بنماید مورد قبول وکیل بوده و نافذ و معتبر است.

**حدود و اختیارات:** وکیل مرقوم اختیارات تام مطلقه با حق توکیل به غیر ولو کراراً کلاً یا بعضاً دارد که مورد وکالت را به نحو شایسته قانونی و در مورد قوانین و مقررات مربوطه انجام دهد مفاد این ورقه فقط در نفس وکالت موثر و معتبر است.

تاریخ، امضاء و اثر انگشت:

نام و نام خانوادگی موکل: