



فرم نامه به اورژانس

شماره سند: FM-CR-2219/01

تاریخ: / / ۱۴

پیوست:

صفحه: ۱ از ۱

از: شرکت بیمه آرمان - شعبه

به: اورژانس

سلام علیکم؛

خواهشمند است به جهت بررسی اصالت حادثه و رفع برخی ابهامات احتمالی، کلیه گزارشات (از قبیل برگ پذیرش سانحه دیده، مدارک اورژانس و ...) مربوط به حادثه □ فوتی/ □ جرحی واقع شده در ساعت روز/...../..... مابین خودرو به شماره انتظامی و به رانندگی و خودرو بشماره انتظامی به رانندگی واقع در را در صورت اعزام مامورین اورژانس به محل حادثه، به این شرکت ارائه فرمایید.

قبلاً از بذل مساعدت شما نهایت تشکر را دارد.

توضیحات:

با تشکر

شرکت بیمه آرمان