|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **کلیات پرونده** | شماره پرونده/شعبه: | بیمه‌گزار: | | مالک: | | | آیا بیمه‌گذار،مالک‌خودرو‌است  بله خیر | آیا شرایط ماده 18 صادق است  بله خیر |
| شماره بیمه نامه: | | تاریخ اعتبار  شروع: ......./......../.......... پایان: ......./......../.......... | | | | پرداخت حق بیمه:  اقساط ن نقد | اقساط معوق در زمان وقوع حادثه:  دارد ندارد |
| سرمایه بیمه شده در جدول بیمه‌نامه (ريال)  خودرو:  یدک: | | سرمایه بیمه شده با احتساب الحاقیه و پوشش تکمیلی(ريال)  خودرو:  یدک: | | | ارزش موضوع بیمه در روز حادثه  خودرو:  یدک: | | تاریخ تولد راننده مورد بیمه:  ............../.................../..................  سن راننده: ........................... سال |
| شماره پلاک  در بیمه‌نامه:  نصب‌روی‌خودرو: | | نوع و سیستم خودرو: | | کاربری در بیمه نامه: | | کاربری زمان حادثه: | ظرفیت خودرو  طبق کارت:  طبق بیمه‌نامه: |
| راننده مورد بیمه: | | نوع گواهینامه:  مجاز  غیرمجاز | | شماره گواهینامه: | | تاریخ صدور گواهینامه: ................./................/.................  تاریخ صدور اولین گواهینامه: .............../................../.................  از تاریخ اخذ گواهینامه مدت................ سال می‌گذرد. | |
| استان و شهر محل وقوع حادثه: | | تاریخ وقوع حادثه:  ........../............/............. | | تاریخ ترسیم کروکی:  ........../............/............. | | تاریخ ‌اعلام‌خسارت به بیمه:  ........../............/............. | آیا حادثه‌مقصر‌‌شناخته‌شده‌دارد: بله خیر |
| آیا واگذاری حق و حقوق انجام شده است:  بله خیر | | در صورتیکه میزان خسارت تعیین شده فراتر از حدود اختیارات ارزیابی شعبه باشد، آیا به تأیید ارزیاب خودرو در ستاد رسیده است؟  بله خیر نام کارشناس: | | | | | تاریخ تکمیل پرونده:  ................../.................../................. |
| تاریخ ارسال به ستاد:  .................../..................../................. | | علت تأخیر در ارسال پرونده به مدیریت اتومبیل: | | | | | جمع خسارت خالص (ريال):  ........................................................ |
| **شرح حادثه** |  | | | | | | | |
| **اقدامات انجام شده** |  | | | | | | | |
| **تأیید کنندگان** | رئیس شعبه  نام و نام خانوادگی  امضاء و تاریخ  کارشناس ارزیاب خسارت شعبه  نام و نام خانوادگی  امضاء و تاریخ  معاون شعبه یا کارشناس صدور شعبه  نام و نام خانوادگی  امضاء و تاریخ | | | | | | | |