



رسید دریافت خسارت و واگذاری حقوق (اشخاص حقوقی)

شماره سند: FM-CR-2236/01

تاریخ: ۱۴ / /

پیوست:

صفحه: 1 از 1

این شرکت / موسسه / سازمان / بنیاد / مقیم

به نمایندگی طبق معرفی نامه شماره در تاریخ / /

مبلغ ریال (به حروف) طی چک شماره مورخ / /

عده بانک شعبه در وجه بابت کلیه خسارت وارده به

موضوع بیمه نامه شماره مربوط به پرونده خسارت شماره را از شرکت سهامی بیمه

آرمان دریافت نموده و اقرار و اعتراف می نماید تحت هیچ عنوان اعتراضی و ادعای حقی علیه آن شرکت ندارد و نخواهد

داشت و بدینوسیله کلیه حقوق واقعی و متصوره ناشی از وقوع حادثه موضوع پرونده مزبور اعم از حق تعقیب قضایی و

مطالبه و وصول مبلغ فوق و خسارت قانونی از مقصر یا مقصرین و یا مسئول یا مسئولین حادثه را به شرکت سهامی بیمه

آرمان واگذار می نماید و تعهد می کند در خصوص حادثه و خسارت وارده با مقصر یا مقصرین و یا مسئولی یا مسئولین

حادثه صلح و سازش و یا توافق نکرده و نخواهد کرد و از انجام هرگونه عملی که به هر نحو موجب تضییع حقوق شرکت

بیمه آرمان و یا مغایرت با مراتب فوق باشد خودداری نماید و در صورتیکه به هر شکل عملی برخلاف موارد و تعهدات فوق

انجام دهد متعهد و ملتزم است علاوه بر مسترد نمودن مبالغ دریافتی به شرکت بیمه آرمان از عهده کلیه خسارت وارده

برآید.

یادآوری مهم: ارائه اصل معرفی نامه جهت امضاء این فرم از سازمان / شرکت بیمه گزار الزامی است.

مهر شرکت بیمه گزار

امضاء نماینده بیمه گزار