



**فرم اعلام و مطالبه خسارت در بیمه شخص ثالث
(مخصوص زیان‌دیده جرحی)**

شماره سند: FM-CR-2212/02

تاریخ: / / ۱۴

پیوست: ندارد

صفحه: ۱ از ۲

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:	تاریخ اعلام خسارت:	شعبه دریافت اعلام خسارت:
---------------------------------------	--------------------	--------------------------

اطلاعات زیان‌دیدگان

ردیف	نام و نام خانوادگی	ملیت	شماره ملی / شناسه اتباع خارجی	نام پدر	تاریخ تولد	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:	

اطلاعات مسبب حادثه

نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	تاریخ تولد:
شماره بیمه نامه:	نوع وسیله نقلیه:	شماره پلاک وسیله نقلیه در زمان حادثه:

تکمیل فرایند اعلام و دریافت خسارت مستلزم امضاء و نهایی شدن صفحه دوم است.



فرم اعلام و مطالبه خسارت در بیمه شخص ثالث (مخصوص زیان‌دیده جرحی)

شماره سند: FM-CR-2212/02

تاریخ: / / ۱۴

پیوست: ندارد

صفحه: ۲ از ۲

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 بردیافت 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 کاربرگ 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 سندهاب بیمه مرکزی ثبت گردید و مدارک مورد نیاز جهت تکمیل پرونده به شرح ذیل است.
بدیهی است پس از تکمیل پرونده ، خسارت مربوطه ظرف موعده 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، مهر شرکت و امضاء کارشناس