



مدیریت بیمه های اتومبیل

فرم شماره 2

اعلام یابش بیمه نامه مفقودی / سرقتی

این قسمت توسط دارنده بیمه نامه تکمیل شود

واحد صدور بیمه آسیا

با سلام ، احتراماً به اطلاع میرساند بیمه نامه بدنه / شخص ثالث با تعداد برگ کوپن به شماره مربوط به وسیله نقلیه اینجانب بیمه گذار / مالک / راننده / سایر به شماره انتظامی جدید / قبلی پیدا شده است ، لذا خواهشمند است اقدام مقتضی معمول فرمائید .

کد ملی : تلفن ثابت : تلفن همراه :

آدرس کامل : کد پستی : امضاء :

این قسمت توسط شعبه یا واحد صدور بیمه نامه اتومبیل تکمیل شود

اداره خدمات مکانیزه مدیریت بیمه های اتومبیل

با سلام ، احتراماً با توجه به یابش و رویت اصل بیمه نامه به همراه تعداد کوپن و کارت شناسایی متقاضی و وسیله نقلیه فوق الذکر اظهارات فوق جهت ابطال گواهی مورد تأیید است .

ضمناً اصل گواهی بیمه نامه از متقاضی دریافت و در سوابق مربوطه بایگانی شده است .

نام اقدام کننده : نام واحد صدور :

نام شعبه ناظر / سرپرستی : کد و تلفن تماس :

مهر و امضاء واحد صدور :

نتیجه اقدام

توضیح :

تاریخ : اقدام کننده :