



مدیریت بیمه های اتومبیل

فرم شماره 5

## اعلام موارد مشکوک جهت جلوگیری از تخلفات بیمه ای

شماره نامه :

تاریخ :

شرکت سهامی بیمه آسیا \_ مدیریت بیمه های اتومبیل

احتراماً، باطلاع می رساند باتوجه به توضیحات و مشخصات مشروحه ذیل ، امکان سوء استفاده و دریافت خسارت من غیر حق از آن شرکت وجود دارد . لذا مراتب جهت انجام اقدامات مقتضی ایفاد می گردد:

شرح موضوع:

مشخصات موجود:

شماره موتور :	نام شخص :
شماره شاسی :	نوع وسیله نقلیه :
شماره بیمه نامه ثالث :	پلاک انتظامی :
شماره بیمه نامه بدنه :	رنگ :
موقعیت مکانی :	سال ساخت :

واحد صدور / خسارت :

تلفن :

مهر و امضاء سرپرست استان :

تاریخ :

اقدام :

دستور مدیریت :

تاریخ :

شماره فاکس : 021-88898015