

گردش کار پرونده خسارت مسئولیت

مشخصات پرونده

شماره بیمه نامه :	شماره پرونده خسارت :
نام بیمه گزار :	نام زیان دیده :
تاریخ حادثه : شمسی :	قمری :
تاریخ اعلام خسارت :	تاریخ تکمیل مدارک :
	اعلام خسارت : <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> غیرحضوری

اقدامات واحد پذیرش

تاریخ حادثه تحت پوشش بیمه نامه <input type="checkbox"/> می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد	محل حادثه تحت پوشش بیمه نامه <input type="checkbox"/> می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد
نوع حادثه، با توجه به کلوزهای اخذ شده، تحت پوشش بیمه نامه <input type="checkbox"/> می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد	تاریخ نامه درخواست مدارک :
تاریخ استعلام گزارش اصالت حادثه :	<input type="checkbox"/> گزارش اصالت حادثه
تاریخ استعلام اصالت بیمه نامه (در صورت با نام بودن تایید نام مصدوم) :	<input type="checkbox"/> اصالت بیمه نامه ، ارائه لیستهای پیوست (اماکن وابسته و اسامی و)
تاریخ استعلام تایید ه وصول حق بیمه :	<input type="checkbox"/> تاییدیه وصول حق بیمه

توضیحات :

تاریخ :

امضاء مسئول پذیرش

تاریخ	نام کارشناس پرونده :	اقدامات کارشناس پرونده و واحد کنترل	نام کنترل کننده پرونده :	شماره مدارک تا - از
مرحله نهایی	صدور حواله / دایجست و مختومه گردید .	امضاء کارشناس	تعداد کل مدارک برگ	