

## فرم درخواست ملزومات خسارت بیمه های مسئولیت

### مدیریت محترم بیمه های مسئولیت

احتراماً ، خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به ارسال بیمه نامه ها و ملزومات متعلقه به شرح ذیل ، اقدام لازم مبذول فرمایند.

سرپرستی / شعبه مرکزی

### اداره هماهنگی، پایش و نظارت فنی بیمه های مسئولیت

با توجه به آمار صدور شعبه ..... ، بیمه نامه و ملزومات مورد نیاز اعلام شده تخصیص داده شود.

### مدیریت بیمه های مسئولیت

تاریخ درخواست قبلی:						تاریخ درخواست فعلی :	
ردیف	نام ملزومات	تعداد دریافت شده قبلی	تعداد مصرفی/صادر	تعداد باقی مانده	تعداد مورد درخواست	تعداد مورد موافقت (مدیریت بیمه های مسئولیت)	

### فرم های خسارت

۱	فرم استعلام اصالت بیمه نامه					
۲	گزارش ارزیابی خسارت جانی کارفرما					
۳	فرم محاسبه خسارت و هزینه پزشکی					
۴	برگ اعلام خسارت مسئولیت					
۵	گزارش ارزیابی خسارت جانی ابنیه					
۶	گواهی پزشک معالج					
۷	پرسشنامه حوادث ناشی از کار					
۸	گزارش ارزیابی خسارت مالی ابنیه					
۹	پوشه خسارت					
۱۰	برگ محاسبه پرونده خسارت					

### اداره محترم تدارکات

لطفاً برای سرپرستی /شعبه ..... به میزان مشخص شده ، بیمه نامه و ملزومات مورد نیاز ارسال و یک نسخه از رونوشت حواله انبار به دفتر این مدیریت ارائه نمائید./

اداره پایش و نظارت و هماهنگی بیمه های مسئولیت