



(فرم استعلام اصالت بیمه نامه)

تاریخ:

شماره:

پیوست:

اداره (هماهنگی، پایش و نظارت فنی / فروش) / شعبه

با احترام، خواهشمند است سوابق بیمه نامه شماره صادره نمایندگی / شعبه به نام

بررسی و نتیجه را جهت رسیدگی به پرونده خسارت شماره به این اداره اعلام نمائید. /

مورد حادثه: کارکنان بیمه گزار اشخاص ثالث ثالث مالی کارفرما، شرکاء و ...

نام مصدوم: شغل مصدوم: تاریخ حادثه:

محل حادثه: **با تشکر**

اداره خسارت

تاریخ:

شماره:

پیوست:

اداره خسارت

احتراماً، عطف به نامه شماره مورخ، کلیه سوابق بیمه نامه، الحاقیه ها و ضمائم، بررسی و نتیجه به

شرح ذیل اعلام می گردد: / محاسبه حق بیمه صحیح است: بله خیر ریال کسری واریزی: /بیمه نامه معتبر است. (در بایگانی موجود می باشد) بله خیر نام مصدوم در لیست موجود است. بله خیر

پوششهای تکمیلی:

 ارش تأمین مطالبات سازمان تأمین اجتماعی با سرمایه ریال (۱) اشخاص ثالث (۲) شخص بیمه گزار (۳) بدون رأی دادگاه (۴) مهندس ناظر، طراح، محاسب (۵) هزینه های پزشکی بدون اعمال تعرفه (۶) اماکن وابسته (۷) مأموریت خارج از کارگاه (۸) وسائط نقلیه موتوری زمینی (۹) پوشش بیمه ای مازاد بر یک دیه (۱۰) پیمانکار فرعی (۱۱) دیه سال های آتی (۱۲) غرامت دستمزد روزانه (۱۳) عدم اعمال قاعده نسبی (۱۴) اهمال غیر عمد (۱۵) حوادث غیر مرتبط (۱۶) ایاب و ذهاب (۱۷) پوشش طلائی (۱۸) اتباع خارجی (۱۹) بدون فرانشیز (۲۰)**با تشکر**

اداره (هماهنگی، پایش و نظارت فنی / فروش) / شعبه

توضیحات:

در ضمن به استناد گزارش: اداره کارشناسی لیست تأمین اجتماعی پروانه ساختمانی ارائه شده بر خلاف مبنای صدور

بیمه نامه؛ تعداد کارگران شاغل در محل نفر و متراژ محل مورد نظر را متر اعلام نموده اند؛ لذا

خواهشمند است به منظور اعمال قاعده نسبی احتمالی، مبلغ صحیح و اصلی حق بیمه را به این اداره اعلام نمائید.

با تشکر

اداره خسارت

حق بیمه دریافت شده به لحاظ الحاقیه های افزایش و کاهش (با مد نظر قرار دادن تاریخ حادثه) مبلغ ریال می باشد.

حق بیمه صحیح جهت اعمال قاعده نسبی بر مبنای مبلغ ریال می باشد.

با تشکر

اداره (هماهنگی، پایش و نظارت فنی / فروش) / شعبه