



گزارش ارزیابی خسارت جانی

بیمه های مسئولیت کارفرمایان صنعتی و مجریان پروژه های عمرانی

شماره بیمه نامه :
 تاریخ بازدید :
 نام بیمه گزار :
 کارشناس بازدید:

عطف به درخواست کتبی شماره مورخ اداره خسارت بیمه های مسئولیت از محل وقوع حادثه بازدید گردید که با توجه به مدارک موجود و بررسی های انجام شده و با توجه به اظهارات بیمه گزار ، زیاندیدگان و شهود ، می توان وضعیت حادثه ایجاد شده را به شرح ذیل ارزیابی کرد.

الف (مشخصات ریسک بیمه شده :

شرکت / کارگاه در زمینه فعالیت می کند .

تعداد پرسنل رسمی / قراردادی / روزمزد ، در شیفت کاری از ساعت الی ساعت در این مجموعه فعالیت می کنند که نفر آنها تحت پوشش سازمان تامین اجتماعی می باشند.

حضور و غیاب کارکنان با استفاده از دفاتر ثبت دستی دستگاه های کارت زنی دستی دستگاه الکترونیکی ثبت می گردد.

با توجه به فرآیند تولید ، نوع محصول ، تجهیزات و ماشین آلات بکار رفته در خط تولید و خطرات ذیل که مورد بیمه را به طور جدی تهدید می کند می توان ریسک فوق را در گروه ریسک خوب ریسک متوسط ریسک بد ریسک بسیار بد ارزیابی کرد.

آتش سوزی انفجار مخازن تحت فشار مخازن سوخت آلودگی محیط کار
 ریزش و سقوط مواد ، کالای ساخته شده و تجهیزات فعل و انفعالات شیمیایی نامناسب بودن محیط کار
 تردد زیاد افراد در محیط کار و اطراف آن عدم تخصص کارگران استفاده نادرست از دستگاه ها
 عدم وجود سیستم ایمنی مناسب شبکه کابلها و تابلوهای توزیع برق عوامل جوی
 عدم دسترسی سریع ایستگاه های آتش نشانی به محل عدم دسترسی سریع به مراکز درمانی

ب (مشخصات حادثه :

مکان وقوع حادثه :

زمان وقوع حادثه : ساعت روز مورخ

علت وقوع حادثه :

سقوط از ارتفاع حوادث ناشی از کار با دستگاه پرس حوادث ناشی از کار با دستگاه برش و فرز
 سقوط اجسام بروی کارگر برخورد جسم سخت با کارگر لغزش و زمین خوردن کارگر
 حادثه ناشی از جابجایی اجسام حوادث ناشی از ابزار گیر کردن داخل یا بین اشیاء
 داخل شدن اجسام در بدن انفجار و آتش سوزی حوادث ناشی از مواد سوزان و خورنده
 برق گرفتگی خفگی تصادف با وسایل نقلیه
 سایر موارد

ج) مشخصات زیان دیده :

نام و نام خانوادگی : سن سال شغل نوع استخدام

تبعه که مجوز قانونی برای حضور و فعالیت در ایران را دارد / ندارد .

د) نوع صدمات ایجاد شده :

جراحات سطحی شکستگی استخوان اعضا شکستگی ستون فقرات سوختگی اعضا

نقص عضو فوت سایر موارد :

ه) مراکز درمانی که مصدوم به آنجا منتقل شده :

و) سایر توضیحات :

لازم به ذکر است پیرو وقوع حادثه فوق ماموران کلانتری و بازرس کار و ماموران آتش نشانی و کارشناس رسمی دادگستری از محل وقوع حادثه بازدید کرده اند .

ز) نظر کارشناس :

با تشکر
کارشناس ارزیاب خسارت
بیمه های مسئولیت

موارد فوق الذکر مورد تایید
اینجانب است .
امضاء بیمه گزار

ضمائم :

این گزارش بر اساس اظهارات بیمه گزار ، پیمانکار ، شهود و مشاهدات عینی تنظیم شده است و هیچگونه حقی برای بیمه گزار و هیچ مسئولیتی برای بیمه گر ایجاد نمی کند.