



تاریخ:

شماره:

بسمه تعالی

فرم درخواست بازدید و تحقیق محلی

ریاست محترم شعبه

با احترام؛

خواهشمند است دستور فرمائید جهت بازدید مورد خسارت مسئولیت با مشخصات ذیل و بمنظور پیشگیری از محو شدن شواهد و قرائن، کارشناس محترم آن شعبه سریعاً به محل مراجعه و نسبت به بررسی علت و چگونگی وقوع حادثه، نوع فعالیت، متراژ زیربنا و تعداد کارگران شاغل و برآورد میزان خسارت مالی در آن پروژه اقدام، و نتیجه را بصورت گزارش (طبق فرمهای شماره ۵، ۶ و یا ۷ دستورالعمل خسارت بیمه های مسئولیت) به این اداره ارسال فرمایند :

بیمه نامه مسئولیت بشماره : پرونده شماره :

بیمه گزار :

زیان دیده :

تاریخ حادثه :

شرح مختصری از خسارت :

بیمه آسیا

آدرس :

تلفن تماس :

باتشکر

رئیس شعبه