



بخشنامه

شماره سند: RG-CI-9603

تاریخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲

پیوست: دارد

صفحه ۱ از ۲

مخاطبین	کلیه شعب و واحدهای سراسر کشور - شرکت های ارزیاب طرف قرارداد
موضوع	تاکید مجدد روش اجرایی پرداخت کلیه پرونده های خسارت مالی با توجه به سقف پرداخت خسارت مالی بدون نیاز به ارائه کروکی پلیس .
<p>با عنایت به مفاد قانون اصلاحی بیمه نامه شخص ثالث و پیرو ابلاغیه بیمه مرکزی ج.ا. ایران خسارات مالی بدون گزارش مقامات انتظامی با توجه به تعهد مندرج در بیمه نامه تا مبلغ ۷۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال نسبت به پرداخت خسارت با رعایت شرایط ذیل اقدام نمایند..</p> <p>۱- طرفین حادثه مکلفند در اولین فرصت و حداکثر ظرف مدت ۵ روز به نزدیکترین واحد خسارت مراجعه نمایند.</p> <p>۲- طرفین حادثه در مورد تقصیر و علت حادثه اختلاف نظر نداشته باشند و اصالت حادثه مورد تأیید کارشناسان شرکت قرار گیرد.</p> <p>۳- در زمان وقوع حادثه در هر دو وسیله نقلیه (طرفین حادثه) دارای بیمه نامه شخص ثالث معتبر و پیوسته و همچنین دارای گواهینامه رانندگی معتبر و متناسب با وسیله نقلیه باشند.</p> <p>۴- نوع حادثه در تصادفات رانندگی مشمول مفاد تعریف شده در قانون اصلاح قانون بیمه شخص ثالث و آئین نامه های مربوط به آن باشد.</p> <p>۵- خسارت وارده به وسیله نقلیه زیان دیده بیش از ۷۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال نباشد.</p> <p>(مبلغ ذکر شده مطابق ۲/۵٪ تعهدات بدنی دیه کامل مرد مسلمان در ماه های حرام می باشد .)</p> <p>۶- حادثه منجر به صدمات بدنی ، جرح یا فوت نشده باشد.</p> <p>توجه : کلیه پرونده های خسارت فوق الذکر پس از تکمیل و قبل از پرداخت می بایست به تأیید رؤسای شعب / شرکت های ارزیاب با بالاترین مقام مسئول برسد.</p> <p>روش اجرایی:</p> <p>۱- مراجعه همزمان مقصر و زیان دیده به همراه خودروهای آسیب دیده به واحد پرداخت خسارت به منظور بررسی و تأیید اصالت حادثه (ارائه بیمه نامه ، کارت ملی، کارت انتظامی و گواهینامه طرفین حادثه) ویا اطلاع به شرکت ارزیاب جهت حضور در محل حادثه.</p> <p>۲- تکمیل و امضاء فرم پیوست (درخواست خسارت شخص ثالث بدون کروکی) توسط طرفین حادثه.</p> <p>توضیح اینکه در فرم مزبور چگونگی وقوع حادثه ، علت آن ، ترسیم کروکی و اطلاعات خواسته شده بصورت مشروح توسط طرفین حادثه مشخص گردد و سپس در سیستم پذیرش گردد.</p> <p>۳- کنترل شماره VIN مقصر و زیان دیده در برگ درخواست خسارت (فرم مذکور) با کارت انتظامی خودرو (مندرج در ظهر کارت وسیله نقلیه که بصورت عمودی قید شده) که در این خصوص پیش بینی لازم جهت ارتباط با سایت ناجا در سیستم پیش بینی گردیده است.</p> <p>۴- رویت اصل کارت ملی و اخذ تصویر آن توسط واحد پذیرش خسارت.</p> <p>لازم به ذکر است ثبت شماره کارت ملی در هنگام پذیرش و تسویه خسارت در سیستم جهت جلوگیری از تکرار در پرداخت خسارت الزامی است.</p> <p>۵- رویت اصل گواهینامه معتبر و متناسب با وسیله نقلیه طرفین حادثه و اخذ تصویر آن توسط واحد پذیرش خسارت.</p> <p>- ارائه اصل کارت انتظامی (مقصر و زیان دیده) و اصل سند اتومبیل (زیان دیده) و اخذ تصویر آن توسط توسط واحد پذیرش خسارت.</p> <p>۷- تهیه عکس از مواضع آسیب دیده اتومبیل های مقصر و زیان دیده از زوایای مختلف با مشخص بودن شماره انتظامی در عکس ها</p> <p>۸- بررسی سوابق خسارت های احتمالی قبلی بیمه نامه (ثالث و بدنه) با اخذ استعلام از سایت بیمه آرمان (استعلام شخص و خودرو) و همچنین سایت بیمه مرکزی ج.ا. ایران (استعلام شرکت های بیمه حسب مورد)</p> <p>۹- استعلام راهور ناجا در خصوص سوابق تصادفات خودروی مقصر - زیان دیده</p>	
موارد منسوخ شده : دستورالعمل های قبلی در این خصوص	نام ابلاغ کننده : آقای مصطفی شمس آستانه - معاونت فنی
دامنه کاربرد: کلیه شعب و واحدهای سراسر کشور	مرجع پاسخگویی: مدیریت بیمه های اتومبیل
تاریخ اجراء: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲	مدت اجراء: نامحدود
مدارک و مستندات مرتبط و وضعیت:	مرجع ناظر: مدیریت بیمه های اتومبیل
فرم درخواست خسارت ثالث بدون گزارش مقامات انتظامی به شماره (FM-CI-2101/01)	



بخشنامه

شماره سند: RG-CI-9603

تاریخ: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲

پیوست: دارد

صفحه ۲ از ۲

۱۰- در مواردی که مشاهده شود طرفین حادثه قصد دریافت خسارت من غیر حق را داشته باشند ، کلیه مشخصات طرفین ضمن ثبت و پذیرش در سیستم جهت جلوگیری از سوء استفاده احتمالی طبق رویه جاری در لیست سیاه درج و مراتب به مدیریت بیمه های خودرو گزارش گردد.

۱۱- اصل کارت بیمه نامه شخص ثالث مقصر و زیان دیده و بیمه نامه بدنه طرفین حادثه (در صورت دارا بودن) ممههور به مهر اعلام خسارت ثالث واحد پرداخت خسارت گردد و همچنین جهت دریافت خسارت بدنه نیز کارت ثالث بیمه گذار ممههور به مهر اعلام خسارت بدنه گردد.

۱۲- حسب اعلام قبلی ارسال اطلاعات خسارت بصورت روزانه به پایگاه داده های اتومبیل به منظور ارسال به بانک اطلاعات بیمه مرکزی ج.ا. ایران انجام گردد.

۱۳- پرداخت خسارت های تا پنج میلیون ریال (۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال) با ارائه اصل مدارک مثبت و وسیله نقلیه در وجه راننده وسیله نقلیه زیان دیده و با رویت اصل کارت شناسائی معتبر طبق دستورالعمل های جاری بلامانع می باشد.

۱۴- پرداخت خسارت های بیش از پنج میلیون ریال با ارائه اصل سند مالکیت در وجه مالک وسیله نقلیه زیان دیده طبق دستورالعمل های جاری بلامانع می باشد.

۱۵- چنانچه در گزارش کارشناسی مورد داغی عنوان شده باشد پس از تعیین تکلیف آن صدور حواله قابل اقدام می باشد.

توضیح اینکه داغی قطعات لوازم تعویضی اعلام شده جهت انجام تعمیرات در یکی از سه حالت زیر باید تعیین تکلیف شوند:

۱- فاقد ارزش ۲- بازیافت عینی قطعه ۳- تعیین ارزش و کسر از خسارت

لازم به ذکر است کلیه کارشناسان محترم ارزیاب خسارت دقت نظر بیشتری در مطابقت و تائید اصالت حادثه با توجه به نوع برخورد و ارزیابی خسارت معمول فرمایند و در صورت لزوم تحقیقات لازم و جامع از سوی واحد پذیرش در این خصوص صورت پذیرد.

برش بیمه نامه اخذ شده از مقصر حادثه پس از تکمیل نهائی پرونده ، ممههور به مهر " ابطال شد " و همچنین پانچ شود.

مسئولیت حسن اجرای دستورالعمل به عهده رؤسای شعب و مسئولین واحد های خسارت و شرکت های ارزیاب می باشد.

مدیریت بیمه های خودرو	مدیریت تحقیق و توسعه	معاونت فنی / قائم مقام مدیرعامل
		

نام ابلاغ کننده: آقای مصطفی شمس آستانه - معاونت فنی		موارد منسوخ شده: دستورالعمل های قبلی در این خصوص	
مرجع پاسخگویی: مدیریت بیمه های اتومبیل		دامنه کاربرد: کلیه شعب و واحدهای سراسر کشور	
نحوه ابلاغ: الکترونیکی	مرجع ناظر: مدیریت بیمه های اتومبیل	مدت اجراء: نامحدود	تاریخ اجراء: ۱۳۹۶/۰۷/۰۲
مدارک و مستندات مرتبط و وضعیت:			
فرم درخواست خسارت ثالث بدون گزارش مقامات انتظامی به شماره (FM-CI-2101/01)			



فرم درخواست خسارت ثالث بدون گزارش مقامات انتظامی

شماره سند: FM-CI-2101/01

تاریخ: / / ۱۳

پیوست:

صفحه: ۱ از ۱

شماره پرونده:

مشخصات مقصر حادثه (بیمه گذار)

اینجناب: راننده مقصر حادثه شاغل در (شغل) دارای خودرویی با مشخصات زیر اقرار و اعتراف می‌نمایم که در تاریخ / / ساعت در محل تصادف نموده ام و در این حادثه مقصر می‌باشم.

شماره ملی:	شماره گواهینامه:	نوع گواهینامه:	تاریخ صدور:																
شماره VIN (پشت کارت ماشین سمت راست قید شده)																			
نوع وسیله نقلیه:	پلاک:	رنگ:	سال ساخت:																
آدرس محل سکونت: تلفن همراه: تلفن ثابت:																			
توضیح علت تمامه تصادف:		نقاط آسیب دیده: (از کادر زیر علامت بزنید)																	
<input type="radio"/> عدم توجه به جلو <input type="radio"/> فرعی به اصلی <input type="radio"/> ورود ممنوع <input type="radio"/> انحراف به راست <input type="radio"/> انحراف به چپ <input type="radio"/> عدم رعایت فاصله جانبی		<table border="1"> <tr> <td>۱</td> <td>جلو</td> <td>۲</td> <td>عقب</td> </tr> <tr> <td>۳</td> <td>بدنه راست</td> <td>۴</td> <td>بدنه چپ</td> </tr> <tr> <td>۵</td> <td>جلو راست</td> <td>۶</td> <td>جلو چپ</td> </tr> <tr> <td>۷</td> <td>عقب راست</td> <td>۸</td> <td>عقب چپ</td> </tr> </table>		۱	جلو	۲	عقب	۳	بدنه راست	۴	بدنه چپ	۵	جلو راست	۶	جلو چپ	۷	عقب راست	۸	عقب چپ
۱	جلو	۲	عقب																
۳	بدنه راست	۴	بدنه چپ																
۵	جلو راست	۶	جلو چپ																
۷	عقب راست	۸	عقب چپ																
امضا و اثر انگشت مقصر:		تاریخ: / /																	

مشخصات آسیب دیده (زیان دیده)

اینجناب: راننده حادثه شاغل در (شغل) دارای خودرویی با مشخصات زیر اقرار و اعتراف می‌نمایم که در تاریخ / / ساعت در محل تصادف نموده ام و در این حادثه زیان دیده می‌باشم.

شماره ملی:	شماره گواهینامه:	نوع گواهینامه:	تاریخ صدور:																
شماره VIN (پشت کارت ماشین سمت راست قید شده)																			
نوع وسیله نقلیه:	پلاک:	رنگ:	سال ساخت:																
آدرس محل سکونت: تلفن همراه: تلفن ثابت:																			
توضیح علت تمامه تصادف:		نقاط آسیب دیده: (از کادر زیر علامت بزنید)																	
.....		<table border="1"> <tr> <td>۱</td> <td>جلو</td> <td>۲</td> <td>عقب</td> </tr> <tr> <td>۳</td> <td>بدنه راست</td> <td>۴</td> <td>بدنه چپ</td> </tr> <tr> <td>۵</td> <td>جلو راست</td> <td>۶</td> <td>جلو چپ</td> </tr> <tr> <td>۷</td> <td>عقب راست</td> <td>۸</td> <td>عقب چپ</td> </tr> </table>		۱	جلو	۲	عقب	۳	بدنه راست	۴	بدنه چپ	۵	جلو راست	۶	جلو چپ	۷	عقب راست	۸	عقب چپ
۱	جلو	۲	عقب																
۳	بدنه راست	۴	بدنه چپ																
۵	جلو راست	۶	جلو چپ																
۷	عقب راست	۸	عقب چپ																
امضا و اثر انگشت زیان دیده:		تاریخ: / /																	

محل کروکی:	نظریه کارشناس خسارت:
شمال شرق جنوب غرب	نیاز به تحقیق: <input type="radio"/> دارد <input type="radio"/> ندارد

۲- نام و امضا مسئول خسارت:

۱- نام و امضا مسئول پذیرش: