



## بخشنامه

شماره سند: RG-CI-9619

تاریخ: ۱۳۹۶/۱۰/۱۹

پیوست: دارد

صفحه ۱ از ۱

مخاطبین	کلیه شعب و واحدهای سراسر کشور
موضوع	بیمه نامه های شخص ثالث مفقودی ، مخدوش شده ، سرقتی و ...

با توجه به بررسی های بعمل آمده، ایرادات ذیل در پرونده های خسارت بدنی / حوادث راننده ارسالی مشهود بوده که بدینوسیله مراتب رعایت آن مجدداً تاکید می گردد:

۱. تکمیل چک لیست و فرم فرآیند رفع ضرورت های طراحی شده در جلد پوشه پرونده
  ۲. الصاق دایجست تسویه خسارت در کلیه پرونده ها
  ۳. شفافیت مالی لازم در تسویه یا عدم تسویه خسارت ها
  ۴. انجام تحقیقات میدانی مکفی و مشروح
  ۵. انجام استعلام های کامل از سامانه ها و سازمانهای ذیربط (بیمه مرکزی ج.ا.ا - سایر شرکت های بیمه و ...)
  ۶. ورود به پرونده های مراجع قضایی در هنگام پاسخ به استعلام اصالت بیمه نامه
  ۷. درج مهر تسویه یا بازیافت خسارت در تمامی اوراق و پوشه پرونده
  ۸. برگ شماری اوراق پرونده
  ۹. اقدام مناسب و عکس العمل سریع و به موقع جهت بازیافت فنی ( اعتبار سنجی به منظور افزایش ضریب اطمینان از بازیافت خسارت
- (
۱۰. اخذ اصالت اوراق و مستندات از مراجع مختلف به صورت مکتوب. (توضیح اینکه جهت اخذ اصالت مستقیماً مراتب از سوی همکاران شعبه مود اقدام واقع شود).
  ۱۱. بهره گیری و استمرار از تمهیدات ماده ۵۰ قانون اجباری اشخاص ثالث با عنوان ورود یا اعتراض ثالث
  ۱۲. الزام به انجام تحقیقات میدانی با بهره گیری از پتانسیل کارشناس شرکت یا کارشناسان طرف قرارداد راهور یا اداره آگاهی (کارشناسان آزاد)
  ۱۳. کلیه مدارک و اوراق ثبت اندیکاتور و زمان تحویل و تکمیل مدارک نیز در پرونده مشخص و تأیید گردد.
  ۱۴. پس از تأیید پرونده و قبل از صدور حواله خسارت نسبت به تعیین و تکلیف بازیافت نیز اقدام مقتضی معمول گردد.
- مسئولیت حسن اجرای بخشنامه به عهده مسئولین شعب و واحدهای خسارت سراسر کشور می باشد.

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

موارد منسوخ شده: بخشنامه شماره ۷۱۰۰	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: ۱۳۹۶/۱۰/۱۹	مدت اجراء: نامحدود
مدارک و مستندات مرتبط و وضعیت:	مرجع ناظر: مدیریت بیمه های اتومبیل
فرم تعهد نامه به شماره (FM-CI-1109/01)	نحوه ابلاغ: الکترونیکی





## فرم تعهد نامه

شماره سند: FM-CI-1109/01

تاریخ: / / ۱۳

پیوست: .....

صفحه: ۱ از ۱

شرکت بیمه آرمان

موضوع: سرقت / مفقود شدن بیمه نامه شخص ثالث به شماره ..... متعلق به خودروی ..... به شماره پلاک ..... شماره شاسی ..... شماره موتور .....

باسلام؛

احتراماً بدینوسیله اعلام می نمایم که بیمه نامه شخص ثالث خودروی اینجانب ..... در تاریخ ...../...../..... با تعداد ..... برش خسارتی (کوپن) مفقود / سرقت شده است و متعهد می گردم در صورت اطلاع از هرگونه سوء استفاده احتمالی حداکثر طی ۲۴ ساعت به شرکت بیمه آرمان اعلام می نمایم و به واحد خسارت مربوط در هر نقطه از کشور مراجعه و در حوزه قضائی بر علیه ارائه کننده بیمه نامه ثالث اشاره شده اعلام جرم نموده و اقدامات لازم را برای جلوگیری از پرداخت خسارت در مراجع قضائی و انتظامی به عمل آورم و متعاقباً مدارک مربوطه را بلافاصله تحویل شرکت بیمه آرمان نمایم . ضمناً اقرار و اعتراف می نمایم شرکت بیمه آرمان هیچگونه تعهد قانونی الزام آوری به عدم پرداخت خسارت به ارائه کننده بیمه نامه مفقودی یا سرقتی نداشته و در صورت پرداخت خسارت به ارائه کننده آن ، حق هر گونه ادعای بعد را نسبت به شرکت بیمه از خود سلب و ساقط می نمایم و در صورت کشف خلاف و طرح هر گونه ادعایی از سوی ارائه کننده ، شخصاً نزد مراجع اداری و انتظامی و ثبتي و قضائی در قبال اشخاص حقیقی و حقوقی پاسخگو خواهم بود.

نشانی کامل بیمه گذار : .....

کد پستی ده رقمی : ..... تلفن ثابت : ..... تلفن همراه : .....

امضاء بیمه گذار :

محل ثبت اثر انگشت:

تاریخ :