



بخشنامه

شماره سند: RG-CI-9623

تاریخ: ۱۳۹۶/۱۲/۰۶

پیوست: دارد

صفحه ۱ از ۳

مخاطبین	کلیه شعب و واحدهای سراسر کشور
موضوع	شیوه نامه اجرای مفاد ماده ۱۳ قانون بیمه اجباری شخص ثالث مصوب ۱۳۹۵

با عنایت به لزوم اجرای صحیح مواد ۱۲ و ۱۳ قانون بیمه اجباری خسارت وارد شده به شخص ثالث در اثر حوادث ناشی از وسایل نقلیه مصوب سال ۱۳۹۵ موضوع جبران کسری پوشش بیمه ای متأثر از ظرفیت محدود بیمه نامه و افزایش سنواتی نرخ دیه ، علاوه بر ارسال تصویری از نامه صندوق تأمین خسارت های بدنی که مبین چگونگی انجام فرآیندهای مربوطه منطبق با مفاد آئین نامه موضوع ماده ۳۰ همین قانون مبنی بر رسیدگی همزمان و مستقل شرکت های بیمه گر و صندوق تأمین خسارت های بدنی می باشد ، مدارک مورد لزوم جهت ارسال آن به صندوق تأمین قبل از پرداخت خسارت بدنی و در مواردیکه از مصادیق موارد مذکور باشد نیز تشریح گردیده و تمامی شعب می بایست موارد عنوان شده را مورد رعایت تمام و کمال قرار داده و از انجام اقدامات خارج از چارچوب مقررات جداً خودداری نمایند زیرا عدم انجام هر یک از الزامات باعث عدم وصول مطالبات شرکت از صندوق مذکور و اختصاص افزایش سنواتی نرخ دیه و یا جریمه تخصیصی موضوع ماده ۳۳ این قانون خواهد گردید.

الف) مدارک مورد نظر صندوق تأمین خسارت های بدنی جهت ایفاء تعهدات :

- ۱- گزارش راهنمایی و رانندگی یا نظریه قطعی کارشناسان دادگستری.
- ۲- رونوشت شناسنامه و کارت ملی زیان دیده / زیان دیدگان.
- ۲-۱- ارائه رونوشت گذرنامه یا هرگونه مدرک صادره از سوی مراجع ذیصلاح در خصوص اتباع خارجی .
- ۳- جواز دفن یا گواهی فوت یا شناسنامه باطل شده (در صورت فوت زیان دیده و مقصر حادثه).
- ۴- مدارک هویتی راننده مسبب حادثه .
- ۵- نظریه پزشکی قانونی .
- ۶- قرار / تمامی آراء صادره (حسب مورد : اعم از بدوی ، تجدید نظر ، واخواهی ، اصلاحی و امثالهم).
- ۷- گواهی انحصار و وراثت (با اعتبار نامحدود) در صورت فوت زیان دیده / زیان دیدگان (حسب مورد).
- ۸- اوراق هویتی ورثه متوفی.
- ۹- بیمه نامه شخص ثالث یا هر گونه مدرک دیگری که حاکی از بیمه وسیله نقلیه مسبب حادثه در زمان وقوع حادثه باشد.
- ۱۰- اسناد مربوط به پرداخت خسارت و یا اعلام کتبی مبلغ خسارت قابل پرداخت در تعهد بیمه گر.
- ۱۱- فرم اعلام خسارت امضاء شده بیمه گذار با درج تاریخ.
- ۱۲- معرفی نامه مرجع قضایی در خصوص قطعیت دادنامه (حسب مورد)
- ۱۳- نسخه ای از رسید تکمیل پرونده که از سوی بیمه گر تحویل زیان دیده یا راننده مسبب حادثه یا ذینفع یا نماینده قانونی هر یک از آنها گردیده است .
- ۱۴- لوایح ارائه شده از سوی بیمه گر در راستای ماده ۵۰ قانون

موارد منسوخ شده : ندارد	نام ابلاغ کننده : آقای هادی رئیس الذاکرین - سرپرست معاونت فنی
دامنه کاربرد: کلیه شعب و واحدهای سراسر کشور	مرجع پاسخگویی: مدیریت بیمه های اتومبیل
تاریخ اجراء: ۱۳۹۶/۱۲/۰۶	مدت اجراء: نامحدود
مدارک و مستندات مرتبط و وضعیت:	مرجع ناظر: مدیریت بیمه های اتومبیل
فرم گواهی تکمیل مدارک پرونده خسارت ثالث به شماره (FM-CI-2111/01)	نحوه ابلاغ: الکترونیکی

۱۵- شماره حساب زیان‌دیده یا وارث قانونی

۱۶- مکاتبات ارسالی پیرامون اعلام نواقص به ذینفعان (در صورت نقص در مدارک ارائه شده)

ب) نکات مهم:

۱- تمامی شعب و ادارات خسارت موظف اند با عنایت به محدودیت زمانی مدون و تکلیفی جهت بیمه‌گران و صندوق تأمین خسارت های بدنی وفق مواد ۳۱ و ۳۲ قانون مذکور، بلافاصله پس از تکمیل مدارک و مشروط به احراز تعهدات صندوق، موضوع را به شرح مستندات عنوان شده در بند الف به صندوق تأمین خسارت های بدنی ارسال نمایند.

۲- پرداخت خسارت بدون رأی دادگاه وفق ماده ۳۶ این قانون در صورت مطالبه اولیاء دم یا مقصر حادثه مقدور می باشد و در صورت عدم مطالبه ذینفعان پرونده و در صورتیکه شرکت بیمه گر پرداخت خسارت را موکول به صدور و قطعیت رأی نماید و از حیث سایر مدارک منطبق با آئین نامه اجرایی موضوع ماده ۳۰ قانون بیمه اجباری شخص ثالث کامل باشد امکان بازیافت مصادیق ماده ۱۳ از صندوق مذکور مقدور نمی باشد.

۳- وفق ماده ۳۱ این قانون ملاک قطعی شدن میزان خسارت، رأی دادگاه می باشد و در مواردیکه اعتراض به رأی بدوی صرفاً در راستای جنبه عمومی جرم باشد و انجام آن تأثیری در محکومیت یا کیفیت میزان دیات نداشته باشد، ارجاع تسویه خسارت به رأی قطعی (تجدید نظر) در حکم مصادیق مندرج در بند ۲ فوق می باشد و عبارتی ملاک قطعی شدن میزان خسارت رأی بدوی است و لزومی به ارائه رأی تجدید نظر نمی باشد.

ضمناً نشانی های شعب صندوق تأمین خسارت های بدنی جهت ارسال مدارک موضوع بند الف نیز پیوست این بخشنامه می باشد.

مسئولیت حسن اجرای بخشنامه به عهده مسئولین شعب سراسر کشور می باشد.

<p>سرپرست معاونت فنی</p> 	<p>مدیریت تحقیق و توسعه</p> 	<p>مدیریت بیمه های خودرو</p> 
--	---	--

نام ابلاغ کننده: آقای دکتر هادی رئیس الذاکرین - معاونت فنی		موارد منسوخ شده: ندارد	
مرجع پاسخگویی: مدیریت بیمه‌های اتومبیل		دامنه کاربرد: کلیه شعب و واحدهای سراسر کشور	
نحوه ابلاغ: الکترونیکی	مرجع ناظر: مدیریت بیمه‌های اتومبیل	مدت اجراء: نامحدود	تاریخ اجراء: ۱۳۹۶/۱۲/۰۶
مدارک و مستندات مرتبط و وضعیت:			
فرم گواهی تکمیل مدارک پرونده خسارت ثالث به شماره (FM-CI-2111/01)			

آدرس شعب صندوق در استان ها

ردیف	آدرس	تلفن
۱	اصفهان- خ حکیم نظامی- خ محتشم کاشانی- بعد از پست بانک نبش کوچه ۲۹ (سیروس شمالی)	۰۳۱۳۶۲۶۵۴۶۵
۲	شیراز- خ زند- نرسیده به خیابان امامن حسین (ع) فلکه ستاد- جنب دفتر امام جمعه - بیمه ایران	۰۷۱۳۲۳۱۴۳۵۹
۳	تبریز - نصف راه- روبروی آگاهی- نبش خ ورزش- شعبه شهید مدنی بیمه ایران	۰۴۱۳۴۴۳۸۴۱۵
۴	مشهد - میدان شهرداری- ساختمان شماره ۲- بیمه ایران طبقه اول	۰۵۱۳۲۳۸۳۷۳۹
۵	قزوین - چهار راه ولیعصر(عج)- ابتدای بلوار شهید بهشتی- جنب کوچه محبت	۰۲۸۲۲۲۳۳۷۱۳
۶	اهواز - کیانپارس - خ پهلوان غربی - بین خرداد و وهابی - پلاک ۹۷	۰۶۱۳۳۳۶۶۶۴۳
۷	کرمانشاه - میدان امام خمینی(ره)- بلوار شهید کشوری- جنب ترمینال شهید کاویانی - ساختمان بیمه ایران	۰۸۳۳۴۲۹۱۲۱۷
۸	کرمان - بلوار قدس ۲- شهرک شهید قندی- روبروی شهید قندی ۱۱- مجتمع فرهنگی ورزشی دادگستری	۰۳۴۳۲۵۲۶۴۷۴
۹	قم - ۳۰ متری هنرستان- نبش خ نجف زاده- ساختمان بیمه ایران- طبقه چهارم	۰۲۵۳۷۷۳۲۶۲۳
۱۰	ساری- میدان شهرداری- ساختمان شماره ۲- بیمه ایران طبقه اول	۰۱۱۳۳۳۲۰۳۰۹

فرم گواهی تکمیل مدارک پرونده خسارت ثالث



گواهی می گردد:

در اجرای تبصره ۲ ماده ۵ آیین نامه اجرایی ماده (۳۰) قانون بیمه اجباری خسارات وارد شده به اشخاص ثالث در اثر حوادث ناشی از وسایل نقلیه و فهرست مدارک مندرج در ماده ۲ این آیین نامه ، مقصر / زیان دیده / اولیای دم / قائم مقام زیان دیده / نماینده قانونی در تاریخ نسبت به تکمیل مدارک اقدام نموده اند.

نام و نام خانوادگی کارشناس
امضاء و مهر کارشناس
تاریخ

نام و نام خانوادگی مراجعه کننده
امضاء
تاریخ

توجه : تصویر مدارک شناسایی تکمیل کننده مدارک ضمیمه گردد.