

فرم خلاصه گزارش پرداخت خسارت (ارفاقی/مازاد سقف اختیار معاونت فنی)



۱- مشخصات عمومی بیمه نامه:

نام و مشخصات بیمه گذار:	رشته بیمه:
محل جغرافیایی مورد بیمه:	شماره بیمه نامه:
تاریخ صدور:	موضوع بیمه:
تاریخ انقضاء بیمه نامه:	کانال جذب:
نوع پرداخت حق بیمه: ☐ یکجا ☐ اقساطی	☐ نماینده ☐ کارگزار ☐ شعبه
روش پرداخت اقساط:	نرخ کارمزد واسطه: ____ درصد

۲- مشخصات خسارت واقع شده: ☐ ارفاقی ☐ مازاد سقف اختیارات معاونت فنی

تاریخ وقوع خسارت:	مشخصات ارزیاب:
تاریخ اعلام خسارت:	مبلغ خسارت اعلامی:
تاریخ بازدید و ارزیابی خسارت:	مبلغ خسارت برآوردی ارزیاب:
خلاصه نظر ارزیاب:	

فرم خلاصه گزارش پرداخت خسارت (ارفاقی/مازاد سقف اختیار معاونت فنی)



۳- مشخصات عملکرد پرتفوی:

شاخص / سال	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴	سال ۱۳۹۵	سال ۱۳۹۶	سال ۱۳۹۷
شرکت بیمه گر					
حق بیمه وصولی					
مطالبات از حق بیمه سررسید شده					
خسارت اعلامی					
خسارت پرداختی					
کارمزد پرداختی					
نسبت خسارت					

۴- خلاصه خسارت اتفاق افتاده:

۵- اظهار نظر مدیر فنی:

فرم خلاصه گزارش پرداخت خسارت
(ارفاقی/مازاد سقف اختیار معاونت فنی)



۶- اظهار نظر معاون فنی:

۷- اظهار نظر شورای فنی:

امضا مجاز: