



رسید دریافت خسارت و واگذاری حقوق (اشخاص حقیقی)

شماره سند: FM-CR-2237/01

تاریخ: ۱۴ / /

پیوست:

صفحه: 1 از 1

در تاریخ/...../..... اینجانب..... فرزند به کد ملی دارای شماره شناسنامه..... صادره از مقیم در شرکت بیمه آرمان حضور یافته و اقرار و اعتراف می‌نمایم که مبلغ..... ریال(به حروف ریال) طی چک شماره مورخ/...../..... عهده بانک شعبه در وجه بابت کلیه خسارت وارده به موضوع بیمه نامه شماره مربوط به پرونده خسارت شماره را از شرکت بیمه آرمان دریافت نمودم و دیگر به هیچ عنوان حق و ادعایی علیه آن شرکت ندارم و بدینوسیله اعتراف می‌نمایم که کلیه حقوق واقعی و متصوره ناشی از وقوع حادثه موضوع پرونده خسارت مزبور اعم از حق تعقیب قضایی و مطالبه و وصول مبلغ فوق و خسارت‌های قانونی از شخص یا اشخاصی که به نحو مستقیم یا غیر مستقیم مقصر یا مسئول حادثه شناخته شوند را به شرکت بیمه آرمان واگذار نمودم و نیز اعتراف می‌کنم که نسبت به حادثه و خسارت واقع شده هیچگونه سازش و توافقی با مقصر یا مقصرین و مسئول یا مسئولین وقوع حادثه نکرده و متعهد و ملزم می‌شوم که در آینده نیز در این مورد هیچگونه توافق و گذشتی ننمایم و از انجام هرگونه عملی که موجب تضییع حقوق و سقوط حق مراجعه شرکت بیمه آرمان به مسئول یا مسئولین و مقصر یا مقصرین حادثه باشد خودداری نمایم و در صورتیکه عملی بر خلاف این تعهد انجام داده یا دهم متعهد می‌شوم علاوه بر مسترد نمودن مبالغ دریافتی به شرکت بیمه آرمان از عهده خسارت‌های وارده به آن شرکت نیز برآیم.

یادآوری مهم: ارائه اصل کارت شناسایی معتبر برای تکمیل این فرم الزامی است.

امضاء و تاریخ

اثر انگشت