شماره سند: FM-CR-2207/04 تاریخ : / / پیوست: ..... صفحه : ۱ از ۱	**فرم گزارش بازدید خسارت خودرو (ثالث/بدنه)**	بیمه آرمان

شماره پرونده خسارت: ..... کدرایانه پرونده: ..... شماره بیمه‌نامه ثالث/بدنه: ..... تاریخ صدور بیمه‌نامه: .....

درخواست بازدید

آقای: ..... لطفا از خودرو: ..... به شماره انتظامی: ..... بازدید به عمل آورده و ضمن تطبیق مواضع آسیب دیده با مدارک و اظهارات بیمه‌گزار، میزان خسارت وارده را برآورد نمایید.

محل بازدید: .....

تاریخ: ..... نام و محل امضاء رئیس شعبه / مسئول کارشناسی خسارت: .....

مشخصات کارشناس و وسیله مورد بازدید

اینجانب: ..... در تاریخ: ..... از خودرو با نوع و سیستم: ..... تیپ خودرو: .....

به شماره انتظامی: ..... و شماره موتور: ..... و شماره شاسی: .....

در آدرس: ..... بازدید نموده و میزان خسارت را به شرح زیر اعلام می‌دارم.

ارزش خودرو در بیمه‌نامه: ..... ارزش روز خودرو: ..... سال ساخت خودرو: .....

نوع حادثه: تصادف☐ آتش سوزی☐ سرقت کلی☐ سرقت درجای قطعات☐ سایر موارد☐ .....

نظریه کارشناس ارزیاب

این گزارش بدون اطلاع از مفاد بیمه‌نامه صادره تهیه شده و هیچگونه تعهدی برای بیمه‌گر و هیچگونه حقی را برای بیمه‌گزار ایجاد نخواهد کرد.

شرح لوازم و قطعات مورد نیاز	ارزش(ریال)	شرح عملیات تعمیرات(اجرت)	اجرت(ریال)

جمع لوازم تعویضی: ..... ریال	اجرت تعمیرات برای کلیه خدمات: .....ریال
ارزش لوازم طبق فاکتور ☐ معادل☐	شرح داغی:
میزان افت قیمت(به عدد): ..... ریال	کسر مبلغ داغی به میزان: ..... ریال
عکس ..... قطعه / ایاب و ذهاب ..... روز	هزینه حمل: ندارد☐ دارد☐ ..... ریال
خودرو نیاز به ارزیابی مجدد در تعمیرگاه دارد☐ ندارد☐	نیاز به بررسی کارشناس تحقیق دارد☐ ندارد☐
جمع کل ارزیابی(عدد): ..... ریال حروف:	حادثه مورد تایید است☐ مورد تایید نیست☐ تاریخ: ..... **مهر و امضاء کارشناس ارزیاب**

اینجانب ..... مالک ☐ نماینده مالک ☐ اتومبیل فوق، رضایت خود را از مبلغ ارزیابی اعلام می‌نمایم.

تاریخ، امضاء و اثر انگشت زیاندیده