



فرم خلاصه پرونده های خسارت مسئولیت سازندگان ابنیه در

قبال اشخاص ثالث - شعب

شماره سند: FM-LB-09/05

تاریخ: ۱۴ / /

پیوست:

صفحه: 1 از 2

شماره پرونده خسارت:	شماره بیمه نامه:	نام و کد شعبه:
نام بیمه گذار:	مدت اعتبار بیمه نامه:	واحد صدور بیمه نامه:
تاریخ شروع:	تاریخ پایان:	
تعداد الحاقیه صادره:	تعداد الحاقیه مؤثر:	شماره الحاقیه مؤثر:
تاریخ صدور بیمه نامه:		
تعهدات هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه:	تعهدات هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه:	خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه:
تعهدات غرامت نقص عضو و فوت برای هر نفر در هر حادثه (ماه های عادی):	تعهدات غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه (ماه های حرام):	تعهدات غرامت نقص عضو و فوت در طول مدت بیمه نامه:
نحوه پرداخت حق بیمه: نقدی ☐ اقساط ☐ تا تاریخ حادثه اقساط در سر رسید مقرر پرداخت شده است: بله ☐ خیر ☐ نسبت قاعده نسبی $\frac{A}{B}$		
نام زیان دیده:	تاریخ حادثه:	تاریخ اطلاع از حادثه:
تاریخ حکم کارشناسی:	نام کارشناس (همکار/آزاد):	تاریخ انجام کارشناسی و تنظیم صورت جلسه:
تاریخ ارائه و دریافت گزارش کارشناسی:		
مطابقت مفاد بیمه نامه (شامل نوع حادثه، موضوع بیمه نامه، محدوده مکانی و ...) با حادثه اعلامی:		
دارد ☐ ندارد ☐ علت مغایرت:		
نوع خسارت:	نوع صدمه وارده:	مشمول ماده ۱۳ قانون بیمه:
جانی ☐	فوت در ماه های عادی ☐	بله ☐ خیر ☐
مالی ☐	فوت در ماه های حرام ☐	
	نقص عضو ☐	
	هزینه پزشکی ☐	
فرانشیز:	میزان قصور بیمه گذار:	درصد نقص عضو زیان دیده طبق نظر پزشک معتمد بیمه گر و یا رأی مراجع قضایی: %
هزینه پزشکی: % حداقل ریال	میزان قصور سایر عوامل: %	درصد ارزش تعیین شده بر اساس رأی مراجع قضایی: %
مالی: % حداقل ریال		
در صورت فوت زیان دیده، آیا تاریخ وقوع حادثه و فوت هر دو در ماه حرام بوده است؟ بله ☐ خیر ☐		
نحوه پرداخت خسارت:	تاریخ صدور رأی:	تاریخ تحویل رأی به شعبه:
با رأی ☐ بدون رأی ☐		
تاریخ تکمیل مدارک توسط بیمه گذار/ذینفع:	تاریخ بررسی پرونده توسط کارشناس شعبه:	تاریخ ارسال پرونده به ستاد:
		خسارت قابل پرداخت:

خلاصه پرونده



فرم خلاصه پرونده های خسارت مسئولیت سازندگان ابنیه در

قبال اشخاص ثالث – شعب

شماره سند: FM-LB-09/05

تاریخ: ۱۴ / /

پیوست:

صفحه: 2 از 2

مشخصات پرونده	شماره پرونده خسارت:	شماره بیمه نامه:	نام و کد شعبه :
شرح و چگونگی وقوع حادثه و محاسبه			
نظر رسیدگی کننده (کارشناس) پرونده	امضاء رسیدگی کننده پرونده		
نظر تأیید کننده	امضاء رئیس شعبه		