



فرم خلاصه پرونده های خسارت حمل و نقل - شعب

شماره سند: FM-LB-12/05

تاریخ: ۱۴ / /

پیوست:

صفحه: 1 از 2

شماره پرونده خسارت:	نام و کد شعبه:	نوع بیمه نامه: ☐ داخلی ☐ CMR
نام بیمه گذار:	شماره بیمه نامه:	واحد صدور بیمه نامه:
مدت اعتبار بیمه نامه: شروع: پایان:	شماره بارنامه / راهنما:	تاریخ بارنامه / راهنما:
نحوه پرداخت حق بیمه:	فرانشیز:	
آیا تا تاریخ حادثه حق بیمه مربوط به بارنامه / راهنما در سر رسید مقرر پرداخت شده است: ☐ خیر ☐ دارد ☐ ندارد		
نوع محموله:	ارزش محموله بیمه شده:	ارزش واقعی محموله بر اساس اسناد فروش:
نام راننده:	تاریخ حادثه:	تاریخ اعلام خسارت:
تاریخ حکم کارشناسی:	نام کارشناس (همکار/آزاد):	تاریخ انجام کارشناسی و تنظیم صورتجلسه کارشناسی:
مطابقت مفاد قرارداد (شامل حوادث تحت پوشش، استثنائات، بازه زمانی بیمه نامه و ...) با حادثه اعلامی: ☐ دارد ☐ ندارد علت مغایرت:		
نوع وسیله حمل:	شماره انتظامی وسیله حمل:	شماره تراک/ترانزیت:
فرستنده:	مبدأ:	مقصد:
گیرنده:	مقصد:	مقصد:
تاریخ تکمیل مدارک توسط بیمه گذار / دینفع:	تاریخ بررسی پرونده توسط کارشناس شعبه:	تاریخ ارسال پرونده به ستاد:
شرح و چگونگی وقوع حادثه		
شرح مبنای محاسبه خسارت در بیمه نامه های مسئولیت متصدیان حمل و نقل بین المللی (CMR) شامل SDI 8.33، ارزش CIF کالا، اسناد فروش و		
شرح خسارت		
مبلغ به ریال	مانده (به ریال)	ارزش بار بیمه شده



شماره سند: FM-LB-12/05

تاریخ: ۱۴ / /

پیوست:

صفحه: 2 از 2

فرم خلاصه پرونده های خسارت حمل و نقل - شعب

شماره پرونده خسارت:	نام و کد شعبه:	نوع بیمه نامه: ☐ داخلی ☐ CMR
کسر می شود ارزش میزان بار سالم تحویلی		
کسر می شود ارزش میزان بار معیوب تحویلی (قابل بازیافت)		
مبلغ خسارت ناخالص		
هزینه نجات		
کسر می شود میزان فرانشیز		
قاعده نسبی سرمایه (ماده ۱۰)		
قاعده نسبی حق بیمه سر رسید شده و وصول نشده		
مبلغ خسارت قابل پرداخت		
نظر رسیدگی کننده (کارشناس) پرونده	امضاء رسیدگی کننده پرونده	
تأیید کننده	امضاء رئیس شعبه	