فرم اعلام و مطالبه خسارت در بیمه شخص ثالث

فرم شماره۱ ــ مخصوص اولیاء دم

راهنمای تکمیل فرم: لطفاً تمام اطلاعات این فرم را تکمیل کنید و در صورتیکه بخشی از اطلاعات را در اختیار ندارید، حتماً با «خط تیره» آن را علامتگذاری و مشخص کنید.

نام و نام خانوادگی اعلام کننده خسارت:	تاریخ اعلام خسارت:	شعبه دریافت اعلام خسارت:

اطلاعات فوت شدگان

ردیف	نام و نام خانوادگی فوت شده	ملیت	شماره ملی/شناسه اتباع خارجی	نام پدر	تاریخ تولد	تاریخ فوت	**آدرس و شماره تماس اولیاء دم**

در صورتیکه متوفی ــ قبل از فوت ــ به مرکز درمانی منتقل شده است، لطفاً نام مرکز/ مراکز درمانی را ذکر کنید:	نشانی مرکز درمانی مراجعه شده:
۱-	۱-
۲-	۲-
	۳-

اطلاعات حادثه

تاریخ حادثه :	ساعت حادثه:
نشانی محل حادثه:	
شرح حادثه:	

اطلاعات مسبب حادثه

نام و نام خانوادگی:	کدملی:	تاریخ تولد:
شماره بیمه نامه:	نوع وسیله نقلیه:	شماره پلاک وسیله نقلیه در زمان حادثه:

تکمیل فرایند اعلام و دریافت خسارت مستلزم امضاء و نهایی شدن صفحه دوم است.

فرم شماره۱ ـ مخصوص اولیاء دم

شما می‌توانید طبق ماده ۳۲ و ۳۶ قانون بیمه اجباری مصوب ۱۳۹۵ یکی از روش های زیر را برای دریافت خسارت انتخاب کنید:

روش اول: در صورت مطالبه خسارت قبل از صدور رای دادگاه این قسمت تکمیل شود: (دراین روش نیازی به رای دادگاه نیست)

اینجانب ..... با کدملی ....., تلفن همراه ....., تلفن ثابت ..... به نشانی ..... به عنوان ولی‌دم☐، ورثه☐، قیم☐، وکیل☐ پرونده مرحوم /مرحومه .....،
با علم و آگاهی از مفاد قانون، ضمن تایید مراتب اعلامی در صفحه اول و این کاربرگ، تقاضای خود مبنی بر دریافت دیه نامبرده قبل از صدور رای دادگاه را اعلام نموده و متعهد می‌گردم تمامی مدارک به استثناء مورد بند ۵ ذیل این صفحه را جهت دریافت خسارت به شرکت ارائه نمایم. بدیهی است در صورت عدم ارائه هریک از مدارک مذکور مستحق دریافت خسارت قبل از صدور رای دادگاه نخواهم بود؛ ضمناً فهرست مدارک مورد نیاز جهت دریافت خسارت به اینجانب تسلیم گردید.

تاریخ و امضاء

روش دوم: در صورت مطالبه خسارت پس از صدور رای دادگاه این قسمت تکمیل شود:

اینجانب ..... با کدملی ....., تلفن همراه ....., تلفن ثابت ..... به نشانی ..... به عنوان ولی دم ☐، ورثه ☐، قیم ☐، وکیل☐ پرونده مرحوم /مرحومه .....
، ضمن تایید مراتب اعلامی در صفحه اول و این کاربرگ، تقاضای خود مبنی بر دریافت خسارت بعد از صدور و قطعیت رای دادگاه (به استثناء مواردی که رای از جنبه عمومی تجدیدنظر شده ا ست) را به شرکت بیمه اعلام نموده و مدارک ذیل را جهت دریافت خسارت به شرکت بیمه تحویل می‌نمایم. ضمناً فهرست مدارک مورد نیاز جهت دریافت خسارت به اینجانب تسلیم گردید.

تاریخ و امضاء

محل برش .....

اعلام خسارت مربوط به پرونده ..... در تاریخ ..... با کد یکتای تشکیل پرونده به شماره ..... درسامانه سنهاب بیمه مرکزی ثبت گردید.
مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت به شرح ذیل است و پس از تکمیل پرونده، خسارت مربوطه ظرف موعد مقرر در مواد ۳۱ و ۳۲ قانون پرداخت خواهد شد.

ردیف	فهرست مدارک مورد نیاز جهت پرداخت دیه فوت
۱	گزارش کارشناس راهنمایی و رانندگی یا مقامات انتظامی و یاگزارش کمیسیون جلوگیری از سوانح راه آهن (در حوادث ریلی) یا نظریه قطعی کارشناس یا هیات کارشناسی منتخب مراجع قضایی
۲	مدرک شناسایی معتبر، گذرنامه یا هرگونه مدرک صادره از سوی مراجع ذی صالح برای اتباع خارجی
۳	جواز دفن یا گواهی فوت یا شناسنامه باطل شده متوفی
۴	نظریه پزشکی قانونی در صورت نیاز
۵	رای مرجع قضایی در صورت نیاز
۶	گواهی انحصار وراثت
۷	اوراق بالینی بیمارستانی، فرم مراقبت های اورژانس، اظهارات شهود حسب مورد و شماره حساب ذی نفع
۸	گزارش سایر مقامات انتظامی در صورت لزوم (ارائه مدرک این بند صرفاً **مختص روش اول** است و در صورت تشخیص و تعیین نوع آن توسط شرکت بیمه، می بایست ارائه گردد)

تاریخ، مهر شرکت و امضا کارشناس