

فرم اعلام و مطالبه پرداخت خسارت در بیمه شخص

فرم شماره ۳- مخصوص مسبب حادثه

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

تاریخ اعلام خسارت:		شماره بیمه نامه:		بیمه گذار:					
اطلاعات راننده مسبب حادثه									
نام و نام خانوادگی راننده مسبب حادثه:		نام پدر:		کد ملی/اتباع:					
شماره تلفن ثابت:		شماره تلفن محل کار:		شماره تلفن همراه:					
آدرس محل سکونت:		ملیت:							
آدرس محل کار:		شغل:							
دارای گواهینامه داخلی <input type="checkbox"/>		دارای گواهینامه بین المللی <input type="checkbox"/>		نوع گواهینامه:					
فاقد گواهینامه <input type="checkbox"/>		فاقد صلاحیت رانندگی مطابق رای قطعی دادگاه <input type="checkbox"/>							
اطلاعات وسیله نقلیه مسبب حادثه (براساس مشخصات کارت)									
نوع وسیله نقلیه:		سیستم و تیپ وسیله نقلیه:		مالک وسیله نقلیه:					
خودرو <input type="checkbox"/> موتور سیکلت <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>						
اطلاعات حادثه									
تاریخ حادثه:		ساعت حادثه:		علت حادثه:					
نشانی محل حادثه:									
اطلاعات زیان‌دیدگان (فوت / جرح)									
ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع زیان		ملیت	شماره ملی/شماره شناسه اتباع	تاریخ تولد	تاریخ فوت	شماره تماس	آدرس محل سکونت
		فوت	جرح						
نام مرکز درمانی مراجعه شده (در صورت مراجعه):					نشانی مرکز درمانی مراجعه شده:				

تکمیل فرایند اعلام و دریافت خسارت مستلزم امضاء و نهایی شدن صفحه دوم و سوم - حسب مورد - است .

فرم شماره ۳ - مخصوص مسبب حادثه - در موارد فوت زیانده

شما می توانید طبق ماده ۳۲ و ۳۶ قانون بیمه شخص ثالث مصوب ۱۳۹۵، یکی از دو روش های زیر را برای دریافت خسارت انتخاب کنید:
توضیحات: چنانچه روش اول را انتخاب و مدارم لازم را به شرکت بیمه ارائه نمایید، خسارت بدنی برابر ماده ۳۶ قانون به حساب صندوق تامین خسارت های بدنی تودیع می گردد

روش اول: در صورت درخواست پرداخت خسارت به ورثه متوفی قبل از صدور رای دادگاه (ماده ۳۶ قانون) این قسمت تکمیل شود: (در این

روش نیازی به رای دادگاه نیست)

اینجانب با کد ملی، تلفن همراه، تلفن ثابت، به نشانی، مسبب حادثه □، وکیل مسبب حادثه □ پرونده مرحوم /مرحومه، با علم و آگاهی از مفاد قانون، ضمن تایید مراتب اعلامی در صفحه اول و این کاربرگ، تقاضای خود مبنی بر پرداخت خسارت بدنی این پرونده بدون رای دادگاه را اعلام نموده و متعهد می گردم تمامی مدارک بندهای ۱،۴،۸، جدول ذیل این صفحه را جهت پرداخت خسارت به شرکت ارائه نمایم. بدیهی است در صورت عدم ارائه مدارک مذکور ادعای پرداخت خسارت قبل از صدور رای دادگاه را نخواهم داشت. ضمناً فهرست مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت توسط شرکت بیمه به اینجانب تسلیم گردید.
تاریخ و امضاء

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

اینجانب با کد ملی، تلفن همراه، تلفن ثابت، به نشانی، مسبب حادثه □، وکیل مسبب حادثه □ پرونده مرحوم /مرحومه، با علم و آگاهی از مفاد قانون، ضمن تایید مراتب اعلامی در صفحه اول و این کاربرگ، تقاضای خود مبنی بر پرداخت خسارت بدنی این پرونده پس از صدور رای دادگاه را اعلام نموده و مدارک ذیل این صفحه را بلافاصله پس از صدور رای دادگاه جهت پرداخت خسارت به شرکت ارائه نمایم. ضمناً فهرست مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت توسط شرکت بیمه به اینجانب تسلیم گردید.

تاریخ و امضاء

محل برش ✂

درخواست اعلام خسارت مربوط به پرونده در تاریخ با کد یکتای تشکیل پرونده به شماره در سامانه سنها بیمه مرکزی ثبت گردید.
مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت به شرح ذیل است و پس از تکمیل پرونده، خسارت مربوطه، ظرف موعده 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 یا گزارش 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



فرم شماره ۳ - مخصوص مسبب حادثه - در موارد جرح زیان‌دیده

فرم درخواست پرداخت خسارت در بیمه شخص ثالث

اینجانب فرزند با کد ملی، تلفن همراه، تلفن ثابت به
نشانی به عنوان مسبب حادثه مراتب اعلامی در صفحه اول و این کاربرگ را تایید نموده و در اسرع وقت مدارک
اعلامی را جهت تکمیل پرونده به شرکت بیمه ارائه می‌نمایم. ضمناً فهرست مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت توسط شرکت بیمه به اینجانب
تسلیم گردید.

تاریخ و امضاء

محل برش ✂

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

ردیف	فهرست مدارک مورد نیاز جهت پرداخت دیه جرح
۱	گزارش کارشناس راهنمایی و رانندگی یا مقامات انتظامی و یا گزارش 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 ذی‌صلاح برای اتباع خارجی
۳	نظریه پزشکی قانونی در صورت نیاز
۴	رای مرجع قضایی در صورت نیاز
۵	اوراق بالینی بیمارستانی، فرم مراقبت‌های اورژانس، اظهارات شهود حسب مورد و شماره حساب ذی‌نفع

تاریخ، مهر شرکت و امضا کارشناس