

<p style="text-align: center;"><u>مشخصات زیان دیده</u></p> <p>نام زیان دیده:</p> <p>شماره پرونده:</p> <p>نوع خسارت: <input type="checkbox"/> مالی <input type="checkbox"/> هزینه پزشکی <input type="checkbox"/> نقص عضو <input type="checkbox"/> فوت</p> <p>تاریخ حادثه:</p> <p>تاریخ اعلام حادثه:</p> <p>ماه حادثه: <input type="checkbox"/> ماه حرام <input type="checkbox"/> ماه عادی</p> <p>شرح و علت اصلی حادثه:</p> <p>محل حادثه:</p>	<p style="text-align: center;"><u>مشخصات بیمه نامه</u></p> <p>نام بیمه گذار:</p> <p>نوع بیمه نامه:</p> <p>شماره بیمه نامه:</p> <p>تاریخ شروع بیمه نامه: تاریخ پایان بیمه نامه:</p> <p>هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه:</p> <p>هزینه پزشکی در طول مدت:</p> <p>میزان دیه ماه عادی در بیمه نامه:</p> <p>میزان دیه ماه حرام در بیمه نامه:</p> <p>سقف تعهدات دیه فوت و نقص عضو در بیمه نامه:</p> <p>.....</p> <p>خسارت مالی در حادثه:</p> <p>خسارت مالی در طول حادثه:</p> <p>فرانشیز مالی / هزینه پزشکی:</p> <p>مجموع هزینه های پرداختی از محل بیمه نامه تاکنون:</p> <ul style="list-style-type: none"> • هزینه های پزشکی: • غرامت فوت و نقص عضو: • خسارت مالی:
<p style="text-align: center;"><u>وصول مطالبات</u></p> <p>مبلغ حق بیمه:</p> <p>حق بیمه متعلقه زمان وقوع حادثه:</p> <p>حق بیمه پرداختی زمان وقوع خسارت:</p> <p>حق بیمه پرداختی زمان بررسی و تسویه خسارت:</p> <p>.....</p> <p>مبلغ حق بیمه پرداخت نشده:</p>	<p style="text-align: center;"><u>محاسبه میزان خسارت</u></p> <p>تاریخ تنظیم گزارش:</p> <p>نحوه محاسبه و مبلغ خسارت قابل پرداخت:</p>
<p style="text-align: center;"><u>دستور مدیر مربوط جهت صدور حواله و یا تهیه گزارش</u></p>	
<p style="text-align: center;">تأیید کننده با توجه به حدود اختیارات نام، سمت، تاریخ، امضاء</p>	<p style="text-align: center;">محاسبه کننده نام، سمت، تاریخ، امضاء</p>