



تاریخ:

شماره:

فرم اعلام خسارت ناشی از عملیات ساختمانی

بسمه تعالی

ریاست محترم بیمه ایران استان قم

با سلام و احترام

باستحضار می‌رساند ساختمان/ وسیله نقلیه یا ... متعلق به آقا/ خانم و کد ملی

مستقر در مجاورت ملک در حال احداث اینجانب به آدرس

در تاریخ و ساعت در اثر بشرح ذیل دچار خسارت شده است.

لذا مراتب جهت رسیدگی و هرگونه اقدام مقتضی از محل بیمه نامه مسئولیت شماره

بمخبرتان اعلام می‌گردد. شماره تلفن هماهنگی جهت بازدید: بیمه گذار زیان‌دیده

۱- شرح خسارت ساختمان شامل دیوار، سقف، کف، پشت بام و سایر نقاط خسارت دیده و مبلغ تقریبی خسارت:

۲- شرح خسارت وسیله نقلیه و یا سایر موارد خسارت دیده و مبلغ تقریبی:

نام و امضاء بیمه گذار و تاریخ

بدینوسیله گواهی می‌شود، این فرم اعلام خسارت توسط شخص بیمه گذار تکمیل و در تاریخ و ساعت تحویل این نمایندگی گردید.

مهر و امضاء نمایندگی

مدارک لازم جهت تشکیل پرونده: پیشنهاد، بیمه نامه، الحاقیه ها، شرایط، کلوزها، کپی کارت ملی زیان‌دیده