

فرم اعلام خسارت ناشی از عملیات ساختمانی

بسمه تعالی

ریاست محترم بیمه ایران استان قم

با سلام و احترام

باستحضار میرساند در تاریخ و ساعت ساختمان همسایه ضلع ملک در حال احداث اینجانب

در اثر از قسمت شرح ذیل دچار خسارت شده است. لذا مراتب جهت

هرگونه اقدام مقتضی از محل بیمه نامه مسئولیت شماره بحضورتان ایفاد میگردد.

1- دیوار: بمبلغ تقریبی ریال

2- سقف: بمبلغ تقریبی ریال

3- کف: بمبلغ تقریبی ریال

4- پشت بام: بمبلغ تقریبی ریال

5- سایر موارد شامل:

تلفن هماهنگی جهت بازدید از محل حادثه:

نام و امضاء بیمه گذار

آدرس و تلفن محل حادثه:

نام و نام خانوادگی و امضاء زیان دیده

بدینوسیله گواهی میشود، فرم اعلام خسارت پیوست توسط بیمه گذار تکمیل و در تاریخ تحویل این نمایندگی گردیده است درضمن این نمایندگی مسئولیت هرگونه ادعای احتمالی بیمه گذار درخصوص مندرجات این فرم، تناقض اظهارات و یا نقصان مدارک لازم را پذیرفته و پاسخگو خواهم بود.

مهر و امضاء نمایندگی



فرم اعلام خسارت ناشی از عملیات ساختمانی

تاریخ:

شماره: