

فرم اعلام خسارت آتش سوزی

شرکت سهامی بیمه ایران استان قم

با سلام و احترام

پيرو بیمه نامه شماره به اطلاع میرساند در تاریخ ساعت حادثه ای بشرح زیر برای واقع در به وقوع پیوسته است و مراتب جهت رسیدگی اعلام می شود

آتش سوزی ترکیدگی لوله آب ضایعات برف و باران شکست شیشه زلزله سرقت

تلفن هماهنگی جهت بازدید از محل خسارت :

شرح حادثه

ردیف	موارد آسیب دیده	میزان تقریبی خسارت
۱	ساختمان	
۲	تاسیسات	
۳	اثاثه و محتویات	
۴	موجودی	
۵		
	جمع کل	

نوع مالکیت مودبیمه : شخصی استیجاری امانی

مورد بیمه بطور مستقیم یا از طریق بانک نزد سایر شرکت های بیمه پوشش بیمه ای دارد بلی خیر

نام شرکت بیمه و شماره بیمه نامه

آیاشخص دیگری در دریافت خسارت ذینفع است : بلی خیر

سازمان آتش نشانی در خاموش کردن آتش دخالت داشته است بلی خیر

مقامهای انتظامی از جریان حادثه گزارشی تهیه کرده اند بلی خیر

شکایتی به مراجع قانونی شده است بلی خیر

نام و نام خانوادگی ذینفع : بلی خیر

نام ایستگاه آتش نشانی : بلی خیر

نام کلانتری یا پاسگاه : بلی خیر

نام مرجع : بلی خیر

نام و امضاء / مهر بیمه گذار

تاریخ اعلام

شماره و تاریخ ثبت :

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ
الحمد لله رب العالمين
والصلاة والسلام على سيدنا محمد
الطيب الطاهر
الذي بعثه الله فينا
مباركاً نبي رحيم
سليماً خيراً
والله اعلم
بما نزلنا
في كتابنا
الغيب