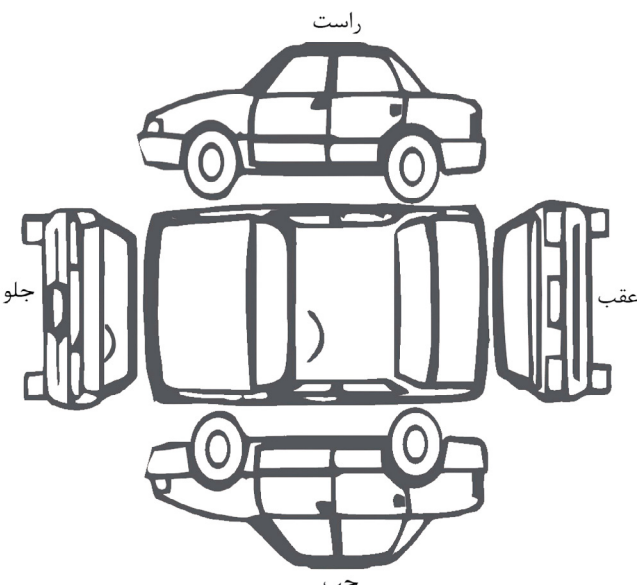


اعلام خسارت بیمه بدنه خودرو

اینجانب به عنوان مالک نماینده قانونی راننده خودرو با مشخصات ذیل که تحت پوشش بیمه نامه بدنه به شماره می باشد وقوع حادثه مشروحه زیر را اعلام می دارد، خواهشمند است اقدام لازم جهت بازدید و تسویه خسارت وارده بعمل آید.

بیمه گذار	بیمه گذار : نشانی :	شماره ملی : تلفن :	کد پستی :		
مشخصات خودرو	نوع و سیستم خودرو : نوع پلاک : نام مالک خودرو طبق سند رسمی : آدرس مالک :	مورد استفاده شخصی <input type="checkbox"/> کرایه <input type="checkbox"/> تاکسی <input type="checkbox"/> آژانس <input type="checkbox"/> سایر: شماره پلاک : رنگ : تلفن ثابت : تلفن همراه : کد پستی :	VIN: تلفن همراه : کد پستی :		
مشخصات راننده	نام راننده در هنگام حادثه : شماره گواهینامه : نوع گواهینامه : نشانی راننده : کد پستی :	شماره ملی : محل صدور گواهینامه : تلفن ثابت :	تاریخ تولد : / / تاریخ صدور گواهینامه : / / تلفن همراه :		
مشخصات طرف حادثه	آیا مقصر حادثه شما بوده اید ؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نام مقصر حادثه : نشانی مقصر حادثه : آیا نسبت به مقصر حادثه گذشت کرده اید ؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	در صورت منفی بودن پاسخ، آیا مقصر حادثه شخص شناخته شده است ؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نوع و سیستم خودرو مقصر : نشانی مقصر حادثه : تلفن مقصر حادثه :	شماره پلاک : کدپستی : تلفن مقصر حادثه :		
شهر محل وقوع حادثه : تاریخ حادثه : / / ساعت حادثه : نشانی محل وقوع حادثه : آیا گزارش مقامات انتظامی تهیه کرده اید ؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا در زمان اعتبار بیمه نامه فوق الذکر خسارت دیگری داشته اید ؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>					
لطفاً بر روی تصویر مواضع آسیب دیده خودرو را مشخص فرمایید .			نوع و علت حادثه را شرح دهید .		
			<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
امضاء:			تاریخ :		