



فرم گزارش اعلام خسارت بیمه های مسئولیت (خسارت مالی)

تاریخ :

شماره نامه:

مشخصات کارگاه و بیمه نامه :

شماره بیمه نامه : نام شرکت / کارگاه :

نوع فعالیت : شماره تلفن کارگاه : تلفن همراه بیمه گذار:

نشانی شرکت / کارگاه :

مشخصات زیان دیده (مخصوص خسارت مالی):

نام و نام خانوادگی زیان دیده: نام پدر : شماره شناسنامه :

کد ملی : محل صدور : تاریخ تولد : ۱۳ / /

نوع تجهیز آسیب دیده:

نوع وسیله نقلیه: شماره انتظامی:

چگونگی وقوع حادثه:

تاریخ وقوع حادثه : روز ماه سال ۱۳ ساعت وقوع حادثه : محل دقیق حادثه:

علت حادثه :

نام و شماره تلفن شهود حادثه :

شرح حادثه :

نام و نام خانوادگی کارفرما یا نماینده ایشان :

شماره ثبت در دفتر نماینده یا شعبه :

محل مهر کارگاه / شرکت :

تاریخ :