



شرکت بیمه سامان
فرم درخواست اعلام خسارت

کد مدرک:
FIF003

تاریخ اعلام خسارت :

احتراما ، به استحضار می رساند مورد بیمه بیمه نامه آتش سوزی شماره واقع در در تاریخ

..... ساعت در اثر حادثه دچار خسارت به شرح ذیل گردیده است .

علت حادثه :..... نحوه خاموش کردن
.....

ردیف	موارد آسیب دیده	میزان تقریبی خسارت
1	ساختمان	
2	تاسیسات	
3	اثاثه ثابت و دکوراسیون	
4	ماشین آلات	
5	موجودی مواد اولیه	
6	موجودی در دست ساخت	
7	موجودی محصولات تولید شده	
8	ظروف تحت فشار صنعتی	
	سایر موارد	
جمع کل		

نوع مالکیت : شخصی استیجاری دولتی امانی

آیا غیر از بیمه گذار شخص دیگری در دریافت خسارت ذینفع است ؟ بلی خیر
نام ذینفع : نام بانک :

آیا مورد بیمه نزد سایر شرکتهای بیمه نیز دارای پوشش بیمه ای می باشد؟ بلی خیر
نام شرکت : مورد بیمه : شماره بیمه نامه :

آیا نیروی انتظامی از جریان حادثه گزارش تهیه کرده است ؟ بلی خیر
آیا سازمان آتش نشانی در خاموش کردن آتش دخالت داشته است ؟ بلی خیر
نام ایستگاه آتش نشانی :

آیا به مراجع قانونی شکایت کرده اید؟ بلی خیر

به کدام مرجع و به چه علت ؟

امضاء نام و نام خانوادگی :