

این فرم برای ارزیابی خسارت حریق می باشد که توسط کارشناسان شرکت بیمه سمان آتش سوزی صادر شده است. لطفاً با دقت کامل پر کنید و در صورت نیاز به توضیح یا راهنمایی با شماره تماس فوق الذکر با ما در تماس باشید.

شرح کلی اموال پیشنهاد شده برای بیمه با ذکر ارزش واقعی

Table with 5 columns: Item Name, Quantity, Unit, Value, and Remarks. Rows include categories like 'ساختمان و تاسیسات', 'تجهیزات و اثاثیه', 'تجهیزات سرمایشی', 'تجهیزات گرمایشی', 'تجهیزات الکتریکی', and 'تجهیزات مکانیکی'.

تاریخ وقوع حادثه: ...
مکان وقوع حادثه: ...
ساعت وقوع حادثه: ...
شماره تلفن بیمه: ...
شماره تلفن آتش سوزی: ...

نوع سازه: ...
مدت بیمه: ...

مشخصات مورد بیمه: ...
نوع خطرات: ...
تاریخ وقوع: ...

مشخصات بیمه گذار: ...
نام بیمه گذار: ...
تاریخ صدور بیمه نامه: ...

تاریخ تنظیم این گزارش: ...

کارگر / نماینده / امضاء / مهر

تیمه: حق بیمه: بلی خیر نامی سایر

تیمه: حق بیمه: بلی خیر نامی سایر

نام و امضاء / مهر و امضاء (تیمه کارگر)

تیمه: حق بیمه: بلی خیر نامی سایر

تیمه: حق بیمه: بلی خیر نامی سایر

تیمه: حق بیمه: بلی خیر نامی سایر

تیمه: حق بیمه: بلی خیر نامی سایر

تیمه: حق بیمه: بلی خیر نامی سایر

تیمه: حق بیمه: بلی خیر نامی سایر

تیمه: حق بیمه: بلی خیر نامی سایر

تیمه: حق بیمه: بلی خیر نامی سایر

تیمه: حق بیمه: بلی خیر نامی سایر

تیمه: حق بیمه: بلی خیر نامی سایر

تیمه: حق بیمه: بلی خیر نامی سایر

تیمه: حق بیمه: بلی خیر نامی سایر

تیمه: حق بیمه: بلی خیر نامی سایر

تیمه: حق بیمه: بلی خیر نامی سایر

تیمه: حق بیمه: بلی خیر نامی سایر