

فرم اعلام حادثه خسارت بیمه های حمل و نقل بین المللی

بیمه گذار	تاریخ و ساعت وقوع حادثه
شماره بیمه نامه	نوع محموله و شماره راهنما / بارنامه
شماره پلاک / ترانزیت خودرو :	
نشانی محل حادثه:	
آیا امکان بازدید از محموله در محل حادثه وجود دارد ؟	
نشانی دقیق محل بازدید از محموله:	
میزان تقریبی خسارت :	
آیا گزارش مقامات انتظامی تهیه گردیده است؟	
شرح و علت وقوع حادثه :	
شماره تماس رابطین یا نماینده بیمه گذار شامل (صاحب کالا، راننده و.....)	
تاریخ تکمیل فرم : مهر و امضاء بیمه گذار :	

اطلاعات درخواستی در فرم مذکور می بایست بطور کامل ثبت و ظرف مدت ذکر شده در قرارداد در اختیار شرکت بیمه گر قرار گرفته و رسید دریافت نمایند. در غیر اینصورت بیمه گر تعهدی در قبال خسارت وارده نخواهد داشت.