بیمه آسیا

اداره خسارت بیمه های مسئولیت

موضوع : بیمه نامه مسئولیت شماره: .....

بیمه گذار: .....

پرونده خسارت شماره ..... مصدوم / زیاندیده .....

با سلام

عطف به نامه شماره ..... مورخ ..... به پیوست تعداد ..... برگ

مدارک مورد درخواست ، به شرح ذیل جهت بررسی ایفاد می گردد:

۱-

۲-

۳-

۴-

۵-

نام و امضاء بیمه گذار **نام و امضاء مصدوم / زیاندیده**

تاریخ: **تاریخ:**

آدرس جهت مکاتبه اداری: .....

.....

تلفن ثابت : ..... تلفن همراه : .....