

لیست بیمه نامه های فسخ شده جهت درج در لیست سیاه

اداره خدمات مکانیزه مدیریت بیمه های اتومبیل

شماره : تاریخ :

احتراماً ، لیست بیمه نامه های بدنه □ شخص ثالث □ که توسط این شعبه و یا واحد های صدور تابعه به یکی از دلایل ذیل طی الحاقیه فسخ شده اند جهت اقدام مقتضی ایفاد می گردد :

الف) فسخ بیمه نامه به دلیل عدم پرداخت اقساط حق بیمه

ب) فسخ بیمه نامه بدنه به دلیل فروش وسیله نقلیه (در صورتیکه اصل بیمه نامه مفقود شده باشد)

ج) فسخ بیمه نامه به دلیل تکرار در صدور

د) فسخ بیمه نامه به دلیل تعدد خسارت بنابر درخواست واحدهای خسارت

ه) فسخ بیمه نامه به دلیل خسارت کلی / اسقاط وسیله نقلیه

و) فسخ بیمه نامه در موارد خاص با اخذ مجوز از مدیریت بیمه های اتومبیل

ردیف	شماره بیمه نامه	نام بیمه گذار	کد ملی بیمه گذار	نوع وسیله نقلیه	شماره انتظامی	شماره شاسی	تاریخ انقضاء بیمه نامه	تاریخ فسخ بیمه نامه	فسخ بیمه نامه طبق بند :	توضیحات
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										

توجه :

۱. درخواست بیمه گذار و یا واحد متقاضی جهت فسخ بیمه نامه به همراه سایر اسناد مثبتبه (الحاقیه ، رونوشت بیمه نامه ، گواهی اسقاط و غیره) نگهداری شود .

۲. در موارد بند الف و د اعلام کد ملی بیمه گذار الزامی است .

۳. فرم فوق پس از تکمیل لیست و یا حداکثر در آخرین روز کاری هفته به شماره ۸۸۹۱۳۴۰۲ - ۰۲۱ ارسال گردد .

۴. نمایندگان و شرکتهای نمایندگی مجاز به صدور الحاقیه فسخ بیمه نامه می بایست نمونه جدول فوق را تهیه و پس از تکمیل و یا طی هفته به شعبه ناظر ارسال نمایند .

مهر و امضاء :

نام شعبه :

کد و تلفن تماس :

شماره فاکس

نام اقدام کننده :