



مدیریت بیمه های اتومبیل

فرم شماره ۲

اعلام یابش بیمه نامه مفقودی / سرقتی

این قسمت توسط دارنده بیمه نامه تکمیل شود	واحد صدور بیمه آسیا با سلام ، احتراماً به اطلاع میرساند بیمه نامه بدنه ☐ / شخص ثالث ☐ با تعداد برگ کوپن به شماره مربوط به وسیله نقلیه اینجانب بیمه گذار ☐ / مالک ☐ / راننده ☐ / سایر ☐ به شماره انتظامی جدید / ☐ قبلی پیدا شده است ، لذا خواهشمند است اقدام مقتضی معمول فرمائید . کد ملی : تلفن ثابت : تلفن همراه : آدرس کامل : کد پستی : امضاء :
این قسمت توسط شعبه یا واحد صدور بیمه نامه اتومبیل تکمیل شود	اداره خدمات مکانیزه مدیریت بیمه های اتومبیل با سلام ، احتراماً با توجه به یابش و رویت اصل بیمه نامه به همراه تعداد کوپن و کارت شناسایی متقاضی و وسیله نقلیه فوق الذکر اظهارات فوق جهت خروج اطلاعات بیمه نامه از لیست سیاه مورد تأیید است . ضمناً اصل گواهی بیمه نامه از متقاضی دریافت و در سوابق مربوطه بایگانی شده است . نام اقدام کننده : نام واحد صدور : نام شعبه ناظر / سرپرستی : کد و تلفن تماس : مهر و امضاء واحد صدور :
نتیجه اقدام	توضیح : اقدام کننده : تاریخ :