

| |
|---------------|
| LAF005 |
| نجدید نظر: 02 |
| صفحه: ۲ از ۲ |

بیمه سامان

فرم اعلام خسارت جانی بیمه مسئولیت



مدارک عمومی

۱. شرح کامل حادثه همراه با تکمیل فرم اعلام حادثه.
۲. قرارداد کار یا مستندات کافی در خصوص رابطه استخدامی حادثه دیده با بیمه گذار.
۳. تصویر مدارک شناسایی و آدرس محل سکونت (همراه با کد پستی) حادثه دیده .
۴. لیست تامین اجتماعی ماه حادثه کارکنان. (در صورتیکه برای کارکنان لیست رد شده باشد)
۵. در صورت موجود بودن گزارش بازرسی وزارت کار و اموراجتماعی ، ارائه شود

خسارتهای پزشکی

۱. گزارش رادیولوژی یا سی تی اسکن.
۲. برگ اورژانس و کلیه مدارک پزشکی از پذیرش تا ترخیص بیمار ممهور به مهر مرکز درمانی.
۳. اصل صورتحساب بیمارستان و اصل کلیه فاکتور داروها و لوازم مصرفی معتبر مربوط به هزینه های درمانی ممهور به مهر مرکز درمانی.

مدارک درخواستی در خصوص نقص عضو:

۱. درخواست کتبی بیمه گذار در خصوص پرداخت دیه نقص عضو .
۲. اصل و یا کپی برابر اصل شده گزارش تنظیمی توسط مقامات انتظامی در خصوص وقوع حادثه.
۳. اصل و یا کپی برابر اصل شده گزارش پزشکی قانونی دایر بر تشخیص علت حادثه و درصد نقص عضو
۴. اصل رای صادره از مراجع قضایی

مدارک درخواستی در خصوص فوت:

۱. گزارش پزشکی قانونی دایر بر تشخیص علت فوت .
۲. گواهی فوت صادره پزشکی قانونی یا ثبت احوال
۳. گزارش معاینه جسد .
۴. برگه اورژانس و صورتحساب بیمارستان .
۵. جواز دفن .
۶. رای دادگاه . (در صورت خرید این پوشش نیازی به ارائه رای دادگاه نمی باشد)
۷. گواهی انحصار وراثت نامحدود به منظور مشخص شدن سهم هریک از وراث .
۸. کپی برابر اصل شناسنامه ابطالی و کارت ملی فوت شده و وراث قانونی متوفی .

(مدارک خاص)

- ✓ در خصوص رشته بازرگانی لیست کامل کارکنان در ماه حادثه
- ✓ در خصوص قرارداد کار در رشته ساختمانی و ابنیه در قبال اشخاص ثالث جواز ساختمان نیازمند
- ✓ در خصوص اتباع خارجی (ارائه مجوز کار در شهر معین و پروانه و اقامت با حق کار مشخص)
- ✓ استشهادنامه محلی (در صورت نبود قرارداد کار مشخص بین کارفرما و کارکنان)