

فرم اعلام اولیه خسارت

این قسمت توسط استفاده کننده تکمیل گردد:

نام بیمه گذار: نام بیمه شده: تاریخ تولد بیمه شده

شماره ملی: شماره بیمه نامه

نوع صدمه و علت وقوع:

تاریخ حادثه/بیماری/فوت:

شماره شبا بانکی بیمه شده: (جهت پرونده های هزینه پزشکی، نقص عضو، بیماری خاص و از کار افتادگی)

نام صاحب حساب: بانک:

شرح خسارت

مدارک: آدرس: تلفن:

در صورت هزینه پزشکی و نقص عضو(حادثه):

1- تکمیل فرم اعلام خسارت (فرم پیوست)

2- کپی شناسنامه و کارت ملی
عمل و ...

4- اصل صورت حساب مرکز درمانی و سایر فاکتورهای درمانی

5 - عکس رادیوگرافی و گزارش ام آر ای مربوط به روز حادثه

6 - تکمیل فرم گواهی پزشک معالج توسط پزشک بیمه شده

7 - فتوکپی برابر اصل کروکی محل تصادف، گزارش مراجع انتظامی با احکام و مکاتبات قضائی و یا گزارش اورژانس 115(در صورت حوادث رانندگی)

در صورت غرامت بیماری های خاص و یا از کار افتادگی:

1- تکمیل فرم اعلام خسارت (فرم پیوست)

2 - کپی شناسنامه و کارت ملی

3- کپی برابر اصل کلیه مدارک بیمارستانی اعم از شرح حال، خلاصه پرونده، گزارش عمل جراحی، مشاوره های پزشکی و.....

- 1-3 (در صورت داشتن بیماری سرطان اولین پاتولوژی زمان تشخیص و همچنین گزارش پاتولوژی بعد عمل (در صورت جراحی) مورد نیاز می باشد)
- 2-3 (در صورت سکته قلبی گزارش آنزیم های قلبی و نوار قلب مربوط به سه روز اول سکته ادعا شده مورد نیاز می باشد)
- 3-3 (در صورت سکته مغزی گزارش وضعیت نورولوژیک بیمار سه ماه پس از سکته مغزی ادعا شده مورد نیاز می باشد)
- 4- در صورت از کار افتادگی گزارش پزشک معالج در خصوص نوع بیماری با ذکر میزان از کار افتادگی و نظریه نهایی پزشک قانونی (جهت حوادث رانندگی) و رای کمیسیون پزشکی تامین اجتماعی

در صورت فوت :

- 1- اعلام خسارت توسط بیمه گذار یا ذینفع بیمه ای
- 2- اصل بیمه نامه و دفترچه های اقساط
- 3- کپی برابر اصل جواز دفن
- 4- کپی برابر اصل گواهی وفات
- 5- در صورت بستری شدن در بیمارستان کپی برابر اصل پرونده بالینی بیمار
- 6- کپی برابر اصل تمام صفحات شناسنامه باطل شده و کارت ملی شخص متوفی
- 7- کپی برابر اصل مشروح گزارش حادثه (کروکی تصادف ، گزارش مقامات انتظامی و دادسرا ، گزارش معاینه جسد پزشکی قانونی (در صورتی که فوت بر اثر حادثه باشد)
- 8- در صورت فوت های مشکوک (گزارش مقامات انتظامی و دادسرا ، گزارش معاینه جسد و کالبد شکافی و نظریه نهایی پزشکی قانونی مبنی بر علت فوت ، رای نهایی دادگاه)
- 9- فتوکپی برابر اصل شناسنامه و کارت ملی استفاده کنندگان (در صورتیکه ذینفع وراث قانونی باشند گواهی انحصار وراثت نامحدود)

توضیحات :