



فرم درخواست صدور استعلام بیمه نامه ثالث



شماره درخواست: ۱۳۹۰.../۳۰۳۱/.....

تاریخ درخواست: ۱۳۹۰.../.../.....

مدیریت محترم بیمه ایران مجتمع تخصصی شرکت ها (۱۵ آبان)

احتراما نظر به مفقود/سرقت شدن بیمه نامه ثالث اینجانب.....خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به صدور استعلام بیمه نامه اقدام نمایند. بدیهی است متعهد می گردم هرگونه عواقب ناشی از سوء استفاده احتمالی از بیمه نامه را بدون هیچگونه عذری پذیرفته و به طور کامل خسارت حاصله را جبران نمایم.

الف: مشخصات بیمه نامه:

شماره بیمه نامه:	تاریخ شروع بیمه نامه:	تاریخ انقضاء بیمه نامه:
------------------	-----------------------	-------------------------

ب: مشخصات بیمه گذار:

نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	تاریخ تولد:
شماره تلفن همراه:	شماره تلفن ثابت:	نام مالک وسیله نقلیه:
آدرس و کد پستی:		

ج: مشخصات وسیله نقلیه:

نوع وسیله نقلیه:	سیستم:	شماره انتظامی:
شماره شاسی:	شماره موتور:	تعداد سیلندر:
ظرفیت:	سال ساخت:	رنگ:

باتشکر

نام و نام خانوادگی - امضاء