



فرم قرارداد بیمه تجهیزات الکترونیکی

• نظر فنی تعمیرگاه مجاز (این قسمت توسط مسئول تعمیرگاه تکمیل شود)

نام تعمیرگاه :		نام تعمیر کار بازدید کننده :	
علت حادثه :			
<input type="checkbox"/> سیل <input type="checkbox"/> زلزله <input type="checkbox"/> انفجار <input type="checkbox"/> آتش سوزی <input type="checkbox"/> صاعقه <input type="checkbox"/> سقوط <input type="checkbox"/> آب دیدگی <input type="checkbox"/> طوفان <input type="checkbox"/> ضربه <input type="checkbox"/> شکستگی سایر موارد :			
نام دستگاه :		مدل دستگاه :	
نوع خسارت : <input type="checkbox"/> خسارت جزئی <input type="checkbox"/> خسارت کلی			
(فهرست قطعات خسارت دیده به تفکیک نام ، مدل و قیمت)			
ردیف	نام	مدل	قیمت (ریال)
جمع کل مبلغ قطعات (ریال):			
هزینه اجرت تعمیرات (ریال):			
جمع کل هزینه خسارت برآورده شده (ریال):			
جمع کل هزینه خسارت قابل پرداخت پس از کسر فرانشیز (ریال):			
نام و نام خانوادگی :		مهر و امضاء:	

• نظر کارشناس شرکت

مهر و امضاء	نام و نام خانوادگی :
	نظر فنی تعمیرگاه مجاز : <input type="checkbox"/> مورد تایید است <input type="checkbox"/> مورد تایید نیست

• نظر کارشناس بیمه گر

مهر و امضاء	نام و نام خانوادگی :
	خسارت برآورده شده : <input type="checkbox"/> مورد تایید است <input type="checkbox"/> مورد تایید نیست



فرم قرارداد بیمه تجهیزات الکترونیک

(پیوست دو - فرم اعلام خسارت وارده)

شماره نامه :

تاریخ نامه :

● مشخصات صاحب دستگاه (این قسمت توسط فروشنده تکمیل شود)

نام خانوادگی :	نام :
شماره بیمه نامه :	شماره تماس :
تاریخ پایان بیمه نامه :	تاریخ شروع بیمه نامه :
نشانی :	
تاریخ فاکتور خرید :	شماره فاکتور خرید :

● مشخصات کالا (این قسمت توسط فروشنده تکمیل شود)

مدل دستگاه :	نوع دستگاه :
شماره سریال دستگاه :	
ملاحظات :	

● خلاصه اعلام خسارت وارده (این قسمت توسط صاحب دستگاه تکمیل شود)

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>* اینجانب مطلع شدم و موافق هستم مهلت انصراف از خسارت ۱۰ روز تقویمی پس از تاریخ فوق میباشد و پس از آن شرکت همراه پارس تئیس و بیمه ایران مسئولیتی در قبال عودت دستگاه داغی ندارد</p> <p>نام , امضا و اثر انگشت</p>
--