



بیمه ایران

گزارش بازدید اولیه از موزه

شماره ثبت موزه: ~~۱۳۱۴~~

واحد صدور:

نمایندگی:

- ◆ تعداد سیلندر
- ◆ شماره شهریاتی
- ◆ شماره موتور
- ◆ شماره شناسی
- ◆ مورد استفاده

شماره بیمه نامه:

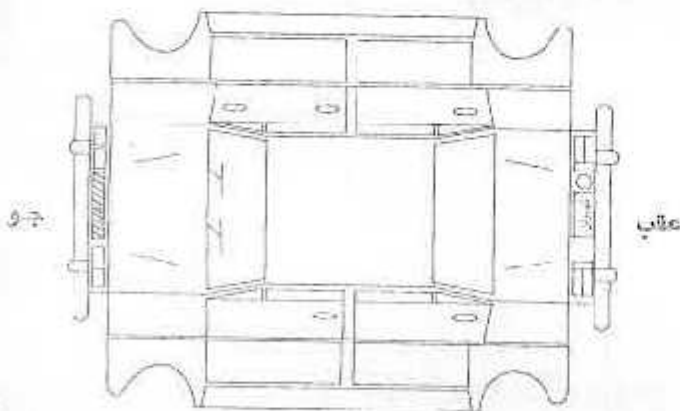
بیمه گزار:

- ◆ نوع وسیله نقلیه
- ◆ سیستم
- ◆ نوع اطلاق
- ◆ سال ساخت
- ◆ ظرفیت
- ◆ رنگ

ارزش روز وسیله نقلیه با کلیه وسایل نصب شده

نوع وسایل نصب شده

سمت راست



سمت راننده - چپ

آیا وسیله نقلیه سالم است؟ خیر بلی

در صورت داشتن مواضع آسیب دیده

در مورد خسارت راروی شکل مقابل

مشخص نمایید و جزییات آن را شرح دهید.

تاریخ بازدید

نام کارشناس

امضاء

ساعت بازدید

واحد بازدید کننده

محل بازدید

نام بیمه گزار (یا نماینده او)

امضاء