

## فرم اعلام حادثه از سوی عضو به سازمان

ریاست محترم سازمان نظام مهندسی ساختمان استان تهران

باسلام

احتراماً، اینجانب ..... به شماره عضویت ..... شماره پروانه ..... با سمت .....  
..... به شماره پرونده ملک ..... به آدرس .....  
به شماره تلفن موبایل ..... ثابت ..... به استحضار میرساند ملک مذکور دچار حادثه گردیده است .  
خواهشمند است ، جهت بررسی خسارت وارد شده و اعلام مراتب به شرکت بیمه اقدام فرمایید.

تاریخ وقوع حادثه:

تاریخ اطلاع عضو از وقوع حادثه:

شرح حادثه:

نوع و میزان خسارت:

خسارت مالی - حدود میزان خسارت (در صورت اطلاع) :

خسارت جانی - (در صورت اطلاع) :

تعداد افراد حادثه دیده : تعداد متوفیان : تعداد افرادی که دچار نقص عضو شده اند :

نام و نام خانوادگی حادثه دیدگان / متوفیان :

شرح وضعیت ادعای مطروحه:

خلاصه ای از وضعیت فعلی پرونده:

- ۱- آیا بیمه مسئولیت حرفه ای انفرادی در زمان وقوع حادثه یا در حال حاضر دارید؟(کپی پیوست گردد)
- ۲- آیا برای پروژه مذکور به طور مجزا از سوی مالک یا مجری بیمه مسئولیت حادثه در برابر کارشناسان با پوشش اضافی(مهندسی/مشاور/ناظر) خریداری شده است؟(در صورت وجود کپی پیوست گردد)
- ۳- شماره پرونده در دادگاه :

امضا

کپی اسناد مرتبط با پروژه به شرح زیر ارائه میگردد :

- کپی پروانه اشتغال
- کپی قرارداد فی ما بین با مالک یا کارفرما
- کپی نامه و یا ابلاغیه دریافتی
- رای دادگاه و یا هر گونه مکاتبه در این زمینه
- کپی نظریه کارشناسان رسمی
- کپی بیمه مسئولیت انفرادی (در صورت وجود)

\*معاونت توسعه سرمایه مهندسی\*

(واحد رفاهی/امور بیمه تکمیلی)