



فرم اعلام خسارت حوادث دانشجویی دانشگاه تهران

تاریخ حادثه: / /
۱۴۰۲/۰۷/۰۱ - ۱۴۰۳/۰۷/۰۱

شماره ملی:		شماره دانشجویی:		شماره شب:		
ردیف	نام و نام خانوادگی دانشجو	نام پدر	نوع هزینه	مبلغ پرداختی	مبلغ تایید شده	گزارش حادثه
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
مدارک مورد نیاز جهت تکمیل پرونده خسارت						
۱	اصل صورتحساب هزینه های درمانی بانسخه پزشک مربوطه					
۲	اصل گواهی اولین مرجع درمانی مبنی بر شرح صدمات وارده و معالجات انجام شده					
۳	اصل گواهی پزشک معالج مبنی بر پایان معالجات و غیر قابل علاج بودن بودن نقص عضو (تکمیل فرم توسط پزشک)					
۴	گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح تهیه شده باشد (دانشگاه)					
۵	کپی کارت دانشجویی - کپی کارت ملی					
		تایید مسئول بیمه	شماره موبایل:			