بیمه سامان

فرم اعلام خسارت حوادث دانشجویی دانشگاه تهران

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

کد ملی: **شماره دانشجویی:** **شماره شبا:**

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:

تاریخ و امضاء بیمه شده