

شماره:.....

تاریخ:

رسید عودت مدارک خسارت

تعداد برگ مدارک پرونده خسارت مربوطه به بیمه‌نامه شماره

..... در تاریخ عودت گردید.

نام و نام خانوادگی بیمه‌شده:

نام و نام خانوادگی بیمه‌گذار/ذینفع :

تلفن تماس:

نام بیمه‌گذار/ذینفع:

تاریخ، امضا:

نام و نام خانوادگی کارشناس صدور:

تاریخ، امضا: