

**گزارش بازدید اولیه بدنخودرو**

شماره شناسنامه: PI21F014

شماره بازنگری: 00

 واحد محترم کارشناسی:  
 لطفاً از وسیله نقلیه  
 بازدید و گزارش مربوطه را به این واحد ارسال فرمائید.

**واحد صدور**

امضاء، واحد صدور:

تاریخ:

مستقر در

**گزارش بازدید اولیه کارشناس**

آقای:

لطفاً از مورد پیشنهاد، بازدید و گزارش نمایید.

**کارشناسی به ارجاع**

امضاء:

تاریخ:

نام مسئول واحد کارشناسی:

 تلفن:  
 ظرفیت:  
 شماره پلاک:  
 شماره موتور:  
 ارزش خودرو:

کد ملی:

 تیپ خودرو:  
 سایر:  
 رنگ:  
 سال ساخت:

 نام بیمه گذار:  
 آدرس:  
 نوع و سیستم:  
 نوع پلاک:  شخصی  عمومی  دولتی  
 تعداد سیلندر:  
 شماره شاسی:

**بیمه گذار و خودرو**  
**مشخصات**

ملحوظات	آسیب دیده	سالم	تجهیزات	ملحوظات	آسیب دیده	سالم	تجهیزات
							قالب‌ها
			گلگیر جلو راست				گلگیر عقب راست
			گلگیر جلو چپ				گلگیر عقب چپ
			درب صندوق عقب				جلو پنجره
			آرم عقب				آرم جلو
			سینی زیر نمره عقب				سینی زیر نمره جلو
			درب های سمت چپ				درب های سمت راست
			رکاب چپ				رکاب راست
			یخجال‌ها				درب موتور
			راهنمای چراغ‌های جلو				چراغ‌های عقب
			زه‌های روی بدن	<input type="checkbox"/> ساده <input type="checkbox"/> ساده	<input type="checkbox"/> بر قی		آنتن
			ایرگ (کیسه‌هوا)				داشبورد و کنسول
تعداد:			برف پاکن‌ها	<input type="checkbox"/> کشویی	<input type="checkbox"/> ساده		سف
<input type="checkbox"/> ساده <input type="checkbox"/> ساده <input type="checkbox"/> ریلی <input type="checkbox"/> بر قی			شیشه درب‌ها و سایر شیشه‌ها		<input type="checkbox"/> ساده <input type="checkbox"/> آتن دار		چراغ‌های جلو
<input type="checkbox"/> ساده <input type="checkbox"/> رنگی <input type="checkbox"/> گرمکن‌دار			شیشه عقب	<input type="checkbox"/> رنگی			شیشه جلو
<input type="checkbox"/> اصلی <input type="checkbox"/> غیر اصلی <input type="checkbox"/> معمولی <input type="checkbox"/> اسپرت			سپر عقب	<input type="checkbox"/> غیر اصلی <input type="checkbox"/> اصلی <input type="checkbox"/> اسپرت	<input type="checkbox"/> معمولی		سپر جلو
<input type="checkbox"/> اصلی <input type="checkbox"/> غیر اصلی <input type="checkbox"/> معمولی <input type="checkbox"/> اسپرت			رینگ‌ها، لاستیک‌ها و زپاس	<input type="checkbox"/> ساده	<input type="checkbox"/> بر قی		آینه‌های بغل

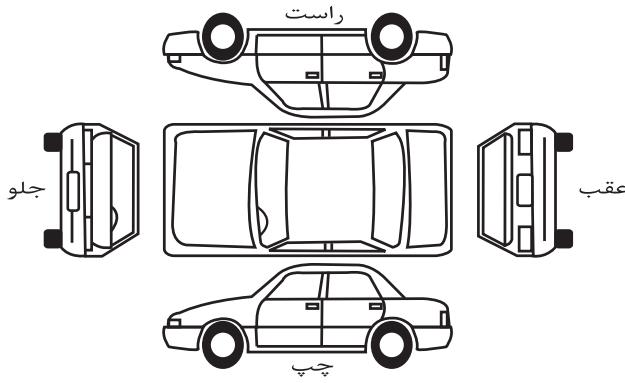
ملحوظات	آسیب دیده	سالم	تجهیزات	ملحوظات	آسیب دیده	سالم	تجهیزات
			باله روی درب صندوق				کولر
			فلاب بغل				دردگیر
			سپرهای اسپرت				رینگ و لاستیک پهن
			پروژکتور (مه شکن)				گارد جلو
			باریندو ملزمات				رکاب‌های بغل
							گلگیرهای اسپرت
							زیباس بند

رادیو	<input type="checkbox"/> رادیو پخش	<input type="checkbox"/> رادیو پخش دیسکی CD	مدل:	رادیو پخش دیسکی CD	<input type="checkbox"/> کشور سازنده:	<input type="checkbox"/> اصلی	<input type="checkbox"/> غیر اصلی	<input type="checkbox"/> بلندگو
ریال.	قیمت:	نوع و وات:	تعداد اضافی:	تعداد اضافی:	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد			
ریال.	قیمت:	نوع و وات:	تعداد اضافی:	تعداد اضافی:	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد			
ریال.	قیمت:	نوع و وات:	تعداد اضافی:	تعداد اضافی:	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد			

توجه: رادیو پخش کشویی، تلفن همراه، روش صندلی و سایر وسائل و تجهیزات غیر ثابت مشمول تعهدات بیمه گرنمی باشد.

**مشخصات کامل**  
**دستگاه صوتی**

● لطفاً بر روی تصویر، موضع آسیب دیده خودرو را مشخص نمایید.



## بد و غیرقابل قبول

## متوسط

## خوب

از رزش روز اتومبیل (بدون احتساب وسایل غیرفابریک) به (عدد)

ریال.

ریال و ارزش یدک / اتاق بار

ریال.

## وضعيت کلی اتومبیل:

برای خودروهای بارکش: ارزش کامیون / کشنده

توضیحات:

وسیله نقلیه به شماره پلاک

اینجانب تایید می نمایم.

## ساعت بازدید

را بازدید نموده و ضمن قبول مسئولیت، مشخصات ذکر شده را

تاریخ و امضاء کارشناس

## واحد محترم صدور

واحد کارشناسی

نظریه کارشناس بازدید اولیه جهت اطلاع و اقدام ارسال می شود.

## ملاحظات مهم و قابل توجه کارشناسان بازدید اولیه بیمه بدنی اتومبیل

۱- اتومبیل هنگام بازدید باید تمیز باشد، بطوری که اگر اتومبیل دارای ضایعاتی در بدنی است دیده شود.

۲- از بازدید اتومبیل در پارکینگ های زیرزمینی و در محل های کم نور خودداری گردد.

۳- ساعت، تاریخ و محل انجام بازدید و مشخصات و شماره تلفن بیمه گذار در گزارش قید شود.

۴- جهت اطمینان از سلامت شیشه ها هنگام بازدید اتومبیل، شیشه درها کاملاً بالا بشد.

۵- فقط به کنترل شماره موتور و شماره شناسی روی پلاک پرچ شده داخل موتور به تنها ای اکفانگرد بلکه شماره موتور روی محل حک شده موتور و شماره شناسی کف اطاق اتومبیل یا در محل های دیگر که حک شده، کنترل و با کارت شناسایی اتومبیل، شیشه درها کاملاً بالا بشد.

۶- چنانچه روی شیشه ها آرم یا برچسب نصب شده، شکستکی احتمالی زیر برچسب ها و یا در محل قرار گرفتن برف پاک کن، کنترل شود.

۷- ترک خودگاه احتمالی روی جلو پنجه، شیشه چراغ های جلو و طلق راهنمای، چراغ خطرهای عقب و آئینه های بغل به دقت کنترل شده و سینی زیر سپر و نمره در قسمت جلو و عقب مورد بازدید قرار گیرد.

۸- هرگونه لوازمی که به صورت اختصاصی بنای سفارش، توسط کارخانه سازنده اتومبیل و یا از طرف مالک اتومبیل نصب می گردد بعنوان قطعات غیر اصلی (وسایل) تلقی شده، بنابراین اینگونه وسایل از قبیل سپرلاستیک های پهن، باله روی صندوق عقب، گارد جلو یا عقب، باریند، رادیو پخش و ... می باشد دقیقاً با ذکر قیمت و مشخصات در گزارش شرح داده شود.

۹- مشخصات کامل دستگاه صوتی اعم از اصلی یا غیر اصلی شامل نوع، شماره، مارک و سایر مشخصات با ذکر قیمت، دقیقاً در گزارش قید شود.

۱۰- میزان استهلاک لاستیک ها و لاستیک زاپس مشخص شود.

۱۱- چنانچه اتومبیل از نوع نادر و یا دارای تجهیزات الکترونیکی می باشد، جهت ارزیابی قیمت و نحوه صدور باید مدیریت بیمه های اتومبیل همانگی بعمل آید.

۱۲- چنانچه قیمت اتومبیل بیش از ۲۰۰ میلیون ریال باشد، حداقل دو قطعه عکس از زوایای جلو سمت راست و عقب سمت چپ اتومبیل تهیه و به گزارش ضمیمه گردد.

۱۳- موضع آسیب دیده به دقت ذکر شده و برای تعیین خسارت مواضع مذکور از نظر کارشناسان ارزیاب خسارت استفاده گردیده و مراتب به اطلاع متقاضی بیمه بدنی رسانده شود.

۱۴- چنانچه در مشخصات اتومبیل مورد بازدیدبا کارت شناسایی آن هر گونه مغایرتی مشاهده گردید، مراتب جهت عدم صدور بیمه نامه به مسؤولین مربوط گزارش گردد.

۱۵- در تعیین قیمت روز اتومبیل دقت کافی بعمل آمد و در صورت لزوم از نظر کارشناس مطلع استفاده شود.

کارشناس محترم بازدید اولیه، چون اعتبار این گزارش از ساعت بازدید تا زمان صدور بیمه نامه، حداقل ۲۴ ساعت می باشد، لطفاً ترتیبی اتخاذ فرمائید، حداقل تا پایان روز بازدید، گزارش به واحد صدور مربوطه ارسال شود.