

پیوست شماره (۳)

فرم گزارش بازدید کارشناسی از محل وقوع حادثه

استان:

نام و نام خانوادگی زیان دیده:

کارشناس ارزیاب صندوق بیمه کشاورزی استان	نماینده معاونت محیط زیست طبیعی و تنوع زیستی استان
نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:

نوع خسارت وارده

موضوع	محصول	درصد خسارت	سطح خسارت دیده	حداکثر تعهد بیمه گر (ریال)	کل غرامت (ریال)
زراعت دیم (مترمربع)					
زراعت آبی (مترمربع)					
باغی (مترمربع)					
تنه درخت (اصله)					
آبزی پروری گرم آبی (مترمربع)					
آبزی پروری سردآبی (تن در مترمربع)					
دام (راس)					
طیور (قطعه)					
کندو یا کلنی زنبور عسل (تعداد)					
<b>جمع کل (ریال)</b>					

مشخصات حادثه

تاریخ وقوع حادثه	ساعت وقوع حادثه	UTM مختصات جغرافیایی
نشانی محل وقوع حادثه (استان / شهر / آبادی)		
عامل آسیب (نام گونه)	درجه حفاظتی	

مستندات ارائه شده از سوی زیان دیده (ذینفع)

تصویر	فیلم	تأیید شورا / دهیار	استشهاد محلی	سایر:
-------	------	--------------------	--------------	-------

شرح حادثه (نماینده محیط زیست):

تهیه کنندگان گزارش	نام و نام خانوادگی / امضاء
نماینده معاونت محیط زیست طبیعی و تنوع زیستی استان	
کارشناس ارزیاب صندوق بیمه کشاورزی استان	
تأیید کنندگان گزارش	نام و نام خانوادگی / امضاء
معاون محیط زیست طبیعی و تنوع زیستی استان	
معاون خدمات بیمه کشاورزی استان	