

## فرم دادخواست خدمات قضایی

اعتراض به رأی کمیسیون ماده ۱۷ قانون اصلاح بیمه اجباری مسئولیت مدنی دارندگان وسایل نقلیه	موضوع خواسته
تصویر مصدق رأی کمیسیون ماده ۱۷ قانون اصلاح بیمه اجباری مسئولیت مدنی دارندگان وسایل نقلیه تصویر مصدق سند مالکیت	دلایل و منضمات
رای شماره مورخ سند شماره.....مورخ...../...../.....	اطلاعات دلایل و منضمات
۱- هزینه تقدیم دادخواست ۲- هزینه دعوی غیرمالی ۳- هزینه اوراق دادخواست ۴- هزینه تصدیق پیوست ها	هزینه دادرسی
۱- شهادت شهود و مطلعین ۲- تحقیقات محلی ۳- جلب نظر کارشناس ۴- شماره پرونده استنادی ۵- درخواست استعلام ۶- سایر دلایل و مستندات	تحقیقات و اقدامات مورد تقاضا
دستور موقت- خسارات دادرسی	خواسته های تبعی
دادگاه محل اقامت خوانده	مرجع ذی صلاح
مالک خودرو	افراد ذی صلاح
شرکت بیمه	خوانده
غیرمالی	بهای خواسته
<p style="text-align: center;">ریاست محترم دادگاه عمومی.....</p> <p style="text-align: center;">با سلام احتراماً به استحضار می‌رساند:</p> <p>با توجه به مستندات ابرازی اینجانب مالک خودرو به شماره می باشم که بر اثر تصادف رانندگی متحمل خسارات قابل توجهی شده است با توجه به اینکه شرکت خوانده به عنوان بیمه گر خودروی مقصر حادثه تعهد جبران خسارات وارده را به عهده داشته لیکن از انجام تکلیف قانونی خود امتناع نموده و ناگزیر به طرح موضوع در کمیسیون موضوع ماده ۱۷ قانون اصلاح قانون بیمه اجباری مسئولیت مدنی دارندگان وسایل نقلیه موتوری در مقابل شخص ثالث شده لیکن رای صادره از سوی آن مرجع به لحاظ مورد قبول اینجانب نبوده لذا رسیدگی و صدور حکم مبنی بر ابطال آنمورد استدعا می‌باشد.</p> <p>با تشکر و تجدید احترام</p>	
چنانچه از تحقیقات و اقدامات مورد تقاضا انتخاب شده باشد دلایل و منضمات اختیاری خواهد بود	توضیحات
کد فرم : Fk01/00	تهیه کننده:
تایید کننده:	تاریخ: