



فرم تعیین خسارت



نام متقاضی:	محل کارشناسی:	تاریخ کارشناسی:	شماره فرم کلیم:
-------------	---------------	-----------------	-----------------

Sizes				اندازه تایر
Brands				نام تجاری تایر
Patterns				طرح گل آج تایر
Serial Numbers				شماره سریال تایر
Week & Year				هفته و سال تولید تایر
Made in				کشور تولید کننده تایر
Trade Depth				عمق آج باقیمانده تایر

Description of Failure :	توضیحات فنی کارشناس:
--------------------------	----------------------

محل مهر و امضاء:	مدیریت نمایندگی:	نام کارشناس:
------------------	------------------	--------------