

فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه نامه باربری داخلی

از شرکت بیمه البرز درخواست می شود برای کالاهای با مشخصات زیر بیمه نامه باربری وارداتی/صادراتی صادر نماید.

پیشنهاد	شماره پیشنهاد:	تاریخ پیشنهاد:/...../.....
	نام معرف:	کد معرف:
مشخصات بیمه گذار	بیمه گذار:	کد ملی/شماره ثبت:
	شماره شناسنامه:	محل صدور:
	نشانی:	تاریخ تولد:/...../.....
	تلفن:	دورنگار:
ذینفع	
	
مشخصات مورد بیمه	مورد بیمه:	
	نوع بسته بندی:	شماره فاکتور/ سفارش:
	شماره بارنامه:	تاریخ بارنامه:/...../.....
	ارزش مورد بیمه:	
مشخصات زمان و حمل	مبدأ:	مقصد:
	نوع وسیله حمل:	شماره انتظامی:
	تاریخ حمل:/...../.....	
خطرات تحت پوشش	خطرات اصلی: آتش سوزی، حادثه وسیله نقلیه (تصادف، تصادم، واژگون شدن و پرت شدن وسیله نقلیه)	
	خطرات اضافی: سرقت کلی با وسیله حمل <input type="checkbox"/> تلف کامل به علت افتادن در حین بارگیری و تخلیه <input type="checkbox"/> سایر:	
قرارداد در صورت درخواست تکمیل شود.	ارزش هر محموله:	آیا تا کنون از پوشش بیمه ای استفاده نموده اید؟:
	ارزش حمل روزانه:	نزد کدام شرکت بیمه؟:
	ارزش حمل ماهیانه:	آیا سابقه خسارت دارید؟:
مهر و امضاء بیمه گذار	به این وسیله تأیید و گواهی می نمایم:	
	۱- کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت می شود که اساس و مبنای صدور بیمه نامه توسط بیمه البرز قرار گیرد.	
	۲- این پرسش نامه به تنهایی هیچگونه تعهدی را برای شرکت بیمه البرز ایجاد نمی کند.	
	۳- در صورت صدور بیمه نامه تعهد می نمایم حق بیمه متعلقه را پرداخت کنم.	
	مهر و امضاء بیمه گذار	
ملاحظات بیمه گر	نام و امضاء	مهر و امضاء معرف