

« شرکت سهامی بیمه آسیا »

پیشنهاد بیمه نامه حمل کالا

از شرکت سهامی بیمه آسیا درخواست می گردد برای کالای مشروحه ذیل بر اساس شرایط مندرج در این پیشنهاد بیمه نامه

حمل کالای داخلی صادر نمایید.

مشخصات بیمه گذار	نام بیمه گذار :	نشانی بیمه گذار :
	کد ملی/اقتصادی/شناسه ملی بیمه گذار :	تلفن بیمه گذار:
	نام ذینفع :	کدملی / اقتصادی/شناسه ملی ذینفع :
مشخصات مورد بیمه	شرح مورد بیمه :	
	مقدار مورد بیمه :	شماره فاکتور:
	نوع بسته بندی :	شماره بارنامه :
	وضعیت کالا : نو <input type="checkbox"/> دست دوم (مستعمل) <input type="checkbox"/>	تاریخ حمل :
شرایط و خطرات مورد درخواست	تصادف ، واژگونی و سقوط وسیله نقلیه <input type="checkbox"/> آتش سوزی روی وسیله نقلیه <input type="checkbox"/> برخورد وسیله نقلیه با جسم خارجی و بالعکس <input type="checkbox"/> برخورد محموله به جسم خارجی و بالعکس <input type="checkbox"/> پرت شدن کالا از روی وسیله نقلیه <input type="checkbox"/> سرقت کلی محموله همراه با وسیله نقلیه <input type="checkbox"/> سایر پوشش های مورد درخواست :	
	ارزش مورد بیمه به ریال :	حداکثر ارزش محموله در هر حمل :
مبلغ مورد بیمه	ارزش مورد بیمه به ارز (در صورت نیاز به صدور بیمه نامه ارزی) :	
	نام ارز :	نوع ارز : رسمی <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/>
	ارزش اضافی : درصد عدم النفع (حد اکثر تا ۱۰ درصد) درصد کرایه حمل سایر	
شرایط حمل	نوع وسیله حمل و نقل : هواپیما <input type="checkbox"/> قطار <input type="checkbox"/> کامیون <input type="checkbox"/> کامیونت <input type="checkbox"/> تریلی <input type="checkbox"/> بوژی <input type="checkbox"/> وانت <input type="checkbox"/> سایر.....	
	مبداء حمل :	مقصد حمل :
توضیحات	سایر توضیحات بیمه گذار در خصوص مشخصات ریسک پیشنهادی که در این پرسش نامه درخواست نشده و به نظر بیمه گذار در ارزیابی ریسک بیمه گر موثر خواهد بود :	
	اطلاعات فوق الذکر بر اساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه نامه و همچنین اطلاع از عواقب کتمان حقایق و یا بیان مطالب خلاف واقع اعلام شده است و چنانچه در طول مدت بیمه تغییراتی در آن بوجود آید ، بلافاصله مراتب به آن شرکت اعلام خواهد شد. - تکمیل این فرم پیشنهاد قبل از صدور بیمه نامه هیچگونه حقی برای بیمه گذار و یا تعهدی برای بیمه گر ایجاد نمی نماید. -تعهد می نمایم درصورت صدور بیمه نامه ، حق بیمه متعلقه را پرداخت نمایم.	

شماره و تاریخ پیشنهاد

مهر و امضاء بیمه گذار

مهر و امضاء نماینده /کارگزار / واحد صدور