

« شرکت سهامی بیمه آسیا »

فرم پیشنهاد قرارداد عمومی بیمه باربری داخلی

(سهامی عام)

از شرکت سهامی بیمه آسیا درخواست می گردد برای کالای مشروحه زیر بر اساس شرایط مندرج در این پیشنهاد به شماره
تاریخ قرارداد بیمه باربری داخلی صادر نماید.

مشخصات بیمه گذار و ذینفع	نام بیمه گذار:	کد ملی / اقتصادی / شناسه ملی بیمه گذار:
	نشانی و تلفن بیمه گذار:	
	نام ذینفع:	کد ملی / اقتصادی / شناسه ملی ذینفع:
مشخصات مورد بیمه	مورد بیمه:	زمینه فعالیت بیمه گذار / ذینفع:
	کالاهای اداری <input type="checkbox"/> صنعتی <input type="checkbox"/> تجاری <input type="checkbox"/> کشاورزی <input type="checkbox"/> اثاثیه منزل <input type="checkbox"/> شیشه جام <input type="checkbox"/> دام و طیور <input type="checkbox"/> دارو <input type="checkbox"/> صنایع چوبی <input type="checkbox"/> کاغذ <input type="checkbox"/> انواع سیگار <input type="checkbox"/> تخم مرغ <input type="checkbox"/> سایر:	
	نوع بسته بندی:	وضعیت کالا: نو <input type="checkbox"/> دست دوم (مستعمل) <input type="checkbox"/>
مشخصات مورد خطرات	متوسط تعداد حمل روزانه:	
	مورد بیمه در مقابل خطرات تعیین شده زیر، بیمه گردد:	
	تصادف، واژگونی و سقوط وسیله نقلیه <input type="checkbox"/> آتش سوزی محموله 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 محموله از روی وسیله نقلیه <input type="checkbox"/> سرقت کلی محموله همراه با وسیله نقلیه <input type="checkbox"/> غرق شناور <input type="checkbox"/> سایر خطرات مورد درخواست:	
مبلغ مورد بیمه	ارزش تقریبی حمل سالانه (ریال):	حداکثر ارزش محموله در هر حمل (ریال):
	ارزش اضافی: درصد عدم النفع (حد اکثر تا ۱۰ درصد)، درصد کرایه حمل سایر	
شرایط حمل	مبدا حمل:	مقصد حمل:
	نوع وسیله حمل: هواپیما <input type="checkbox"/> قطار <input type="checkbox"/> کامیون <input type="checkbox"/> کمرشکن <input type="checkbox"/> بوژی <input type="checkbox"/> کامیونت <input type="checkbox"/> وانت <input type="checkbox"/> کشتی چارتر <input type="checkbox"/>	
	کشتی طبقه بندی شده <input type="checkbox"/> کشتی طبقه بندی نشده <input type="checkbox"/> دوبه <input type="checkbox"/> بارج <input type="checkbox"/> لندینگ کرافت <input type="checkbox"/> لنج <input type="checkbox"/> سایر	
	سن کشتی: ۱ تا ۱۰ سال <input type="checkbox"/> ۱۱ تا ۱۵ سال <input type="checkbox"/> ۱۶ تا ۲۰ سال <input type="checkbox"/> ۲۱ تا ۲۵ سال <input type="checkbox"/> ۲۶ تا ۳۰ سال <input type="checkbox"/> ۳۱ تا ۳۵ سال <input type="checkbox"/>	
	آیا وسیله حمل در مالکیت بیمه گذار یا ذینفع است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
	آیا محموله بصورت ترافیکی حمل می گردد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
	آیا جهت حمل محمولات، بارنامه رسمی ارزش دار (با درج ارزش واقعی محموله بر روی بارنامه) تهیه میشود؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
	آیا محموله می بایست در دمای خاص حمل یا نگهداری شود؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	

<p>آیا تا کنون در رشته بیمه های باربری سابقه همکاری با شرکت بیمه آسیا و یا سایر شرکت های بیمه داشته اید؟</p> <p>نام شرکت بیمه گر قبلی :</p>	
<p>حق بیمه پرداختی در سه سال اخیر :</p>	<p>سوابق بیمه گذار</p>
<p>مبلغ و تعداد خسارات دریافتی در سه سال اخیر :</p>	
<p>مبلغ و علت سه مورد از بزرگترین خسارتهای اخیر خود در رشته بیمه های باربری را شرح دهید :</p> <p>۱- ۲- ۳-</p>	
<p>سایر توضیحات بیمه گذار در خصوص مشخصات ریسک پیشنهادی که در این فرم پیشنهاد درخواست نشده و به نظر بیمه گذار در ارزیابی ریسک بیمه گر موثر خواهد بود :</p>	<p>سایر توضیحات</p>
<p>- 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 بیمه اعلام خواهد شد.</p> <p>* ماده ۱۰ قانون بیمه : در صورتی که مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مسئول خسارت خواهد بود.</p> <p>* ماده ۱۲ قانون بیمه : هرگاه بیمه گذار عمداً از اظهار مطالبی خودداری کند یا عمداً اظهارات کاذبه بنماید و مطالب اظهار نشده یا اظهارات کاذبه طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد عقد بیمه باطل خواهد بود حتی اگر مراتب مذکوره تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در این صورت نه فقط وجوهی که بیمه گذار پرداخته است قابل استرداد نیست بلکه بیمه گر حق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه گذار مطالبه کند .</p> <p>- تکمیل این فرم پیشنهاد قبل از صدور قرارداد / بیمه نامه هیچگونه حقی برای بیمه گذار / ذینفع / تکمیل کننده پیشنهاد و یا تعهدی برای بیمه گر ایجاد نمی نماید.</p>	

مهر و امضای نماینده / کارگزار / واحد صدور

مهر و امضای بیمه گذار / پیشنهاد دهنده

تاریخ

تاریخ