



بیمه تعاون
(تعاونی‌های عام)

تاریخ :

پیشنهاد بیمه نامه باربری داخلی

بدینوسیله از شرکت بیمه تعاون درخواست می‌گردد برای کالای مشروحه ذیل بر اساس شرایط مندرج در این پیشنهاد، نسبت به صدور یک فقره بیمه‌نامه باربری داخلی اقدام فرمایند.

مشخصات بیمه گذار / ذینفع	
بیمه گذار :	شماره ملی / اقتصادی :
نشانی :	کد پستی :
تلفن :	تلفن همراه :
ذینفع :	شماره ملی / اقتصادی :
نشانی :	کد پستی :
تلفن :	تلفن همراه :
مشخصات مورد بیمه	
شرح مورد بیمه :	مقدار محموله :
ارزش مورد بیمه به ریال :	ارزش مورد بیمه به ارز :
نوع ارز : رسمی <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/>	وضعیت کالا : نو <input type="checkbox"/> مستعمل <input type="checkbox"/>
شماره فاکتور :	تاریخ فاکتور :
نوع بسته بندی :	تعداد بسته بندی :
علامت بسته بندی :	
مشخصات حمل	
نوع وسیله حمل : 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"/>	
شماره پلاک انتظامی وسیله حمل :	
مبدأ حمل :	مقصد حمل :
شماره بارنامه :	تاریخ بارنامه :
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 :	
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 فوق‌الذکر براساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه‌نامه و همچنین اطلاع از عواقب کتمان حقایق و بیان خلاف واقع اعلام شده است و چنانچه در طول مدت بیمه تغییراتی در آن به وجود آید، بلافاصله مراتب به آن شرکت اعلام خواهد شد.
- ✓ تکمیل این فرم پیشنهاد پیش از صدور بیمه‌نامه، هیچ گونه حقی برای بیمه‌گذار و یا تعهدی برای بیمه‌گر ایجاد نمی‌نماید.
- ✓ تعهد می‌نمایم در صورت صدور بیمه‌نامه، حق بیمه متعلقه را پرداخت نمایم.

مهر و امضاء نماینده/کارگزار

مهر و امضاء بیمه‌گذار