

قابل توجه بیمه گذار محترم: نظر به اینکه بیمه نامه مورد درخواست شما براساس اطلاعات مندرج در این برگ پیشنهاد بیمه صادر می شود لذا خواهشمند است در تکمیل آن دقت فرمایید.

<p>خواهشمند است بیمه نامه مسئولیت مدنی متصدیان حمل و نقل بین المللی را مطابق با مشخصات ذیل صادر نمایید. ضمناً تعهد می نماید نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام شود.</p>	<p>مشخصات بیمه گذار</p>
<p>نام کامل بیمه گذار (حقوقی): ..... شناسه ملی: ..... محل ثبت: ..... کد اقتصادی: ..... شماره ثبت: .....</p> <p>نشانی بیمه گذار: .....</p> <p>کد پستی: ..... تلفن: ..... پست الکترونیکی: .....</p>	<p>مشخصات فعالیت بیمه گذار</p>
<p>حداقل و حداکثر تعداد راه نامه های مورد استفاده چه تعداد است؟ روزانه ..... ماهانه ..... سالانه .....</p> <p>حداقل و حداکثر ارزش محمولات ارسالی چه مبلغی است؟ حداقل ..... ریال حداکثر ..... ریال</p> <p>انواع محمولات قابل حمل: کالاهای عادی <input type="checkbox"/> مواد سوختی <input type="checkbox"/> کالاهای حمل یخچالی و خاص <input type="checkbox"/></p> <p>کانتینر خالی <input type="checkbox"/> خودروی سواری <input type="checkbox"/> کالاهای حمل ترافیکی <input type="checkbox"/></p> <p>* توجه: بیمه گذار متعهد می باشد در صورت حمل کالاهای اسقاطی و مستعمل مراتب را به بیمه گر اطلاع و در صورت موافقت بیمه گر نسبت به حمل اقدام نماید.</p> <p>بالاترین ارزش محمولات حمل شده تاکنون چه مبلغی است؟ ..... ریال</p> <p>نوع وسایل حمل را ذکر نمایید. ....</p>	<p>سابقه بیمه ای</p>
<p>در صورت وجود سابقه بیمه ای تعداد، سال و شرکت های بیمه ای طرف قرارداد را ذکر نمایید.</p> <p>در صورت استفاده از پوشش بیمه ای شرکت های بیمه دیگر در سال های گذشته علت عدم تمایل به استفاده از خدمات آنها را ذکر نمایید.</p> <p>لطفاً نام شرکت و شماره بیمه نامه سال قبل خود را ذکر نمایید: .....</p> <p>در صورت وجود خسارت در پنج سال گذشته تعداد و مبلغ هر خسارت و تعداد پرونده های خسارت معوق را ذکر نمایید. (به تفکیک کالاهای عادی، مواد سوختی، کالاهای با شرایط ویژه حمل، کانتینر خالی، خودرو سواری و حمل ترافیکی)</p> <p>آیا متقاضی، بیمه نامه دیگری در شرکت بیمه نوین دارد؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> لطفاً در صورت پاسخ بلی، نام بیمه نامه را ذکر فرمایید. ....</p>	<p>مدت بیمه</p>
<p>مدت بیمه: ..... روز ..... از ساعت ۲۴ روز: ..... تا ساعت ۲۴ روز: .....</p>	<p>توضیحات</p>
<p>ضمناً اعلام می دارد که اظهارات فوق الذکر براساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه نامه است و با شرایط و مقررات اعلامی از سوی بیمه گر ملاک انعقاد قرارداد بیمه ای قرار گیرد و نسبت به ایفای وظایف و تعهدات بیمه گذار مندرج در قرارداد اهتمام لازم و جدی را اعمال دارد.</p> <p>تاریخ تکمیل: ..... نام و امضای نماینده/کارگزار بیمه گذار: ..... نام و امضای بیمه گذار: .....</p>	