

## پیشنهاد بیمه باربری داخلی

قابل توجه بیمه گذار محترم: نظر به اینکه بیمه نامه مورد درخواست جنابعالی / آن شرکت محترم بر اساس اطلاعات مندرج در این برگ پیشنهاد بیمه صادر می شود لذا خواهشمند است در تکمیل آن دقت فرمائید.

از شرکت بیمه نوین درخواست می شود برای کالا با مشخصات ذیل و همچنین با توجه به سایر اطلاعات مورد نیاز مندرج در این پیشنهاد بیمه، بیمه نامه باربری صادر نماید و بدبینو سیله متعهد می شوم نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه قبل از شروع حمل اقدام نماید. ضمناً این پیشنهاد که بدون هرگونه خط خورده و لاس گرفته می باشد، هیچگونه تعهدی تا صدور بیمه نامه درخواستی و پرداخت حق بیمه متعلقه برای بیمه گر ایجاد نمی کند.

کد ملی / کد اقتصادی / شناسه ملی:	بیمه گذار:	تلفن ثابت:	تلفن همراه:	نشانی:
کدپستی:	نام:	فاکس:	کد ملی / کد اقتصادی / شناسه ملی:	تلفن:
ایمیل:	نام:	کد ملی / کد اقتصادی / شناسه ملی:	نام:	نشانی:
ارزش کالا:	نوع کالا:	وزن / مقدار کالا:	تعداد بسته ها:	نوع بسته بندی:
وضعیت کالا: <input checked="" type="checkbox"/> نو <input type="checkbox"/> مستعمل	شماره فاکتور:	فروشنده:	تاریخ فاکتور:	شماره فاکتور:
عادمت:	مبدأ:	حداکثر ارزش هر محموله:	شرايط خاص کالا و حمل آن:	سایر اطلاعات تكميلي:
از طریق:	مقصد:	مشخصات کامل وسیله حمل:	مشخصات کامل وسیله حمل:	
تلفن:	شماره ثبت:	نام:	نام:	نام:
کدپستی:	کد ملی / کد اقتصادی / شناسه ملی:	نشانی:	نشانی:	نشانی:
بیمه آتش سوزی و حادثه وسیله نقلیه (شامل: تصادم، واژگونی و سقوط وسیله نقلیه) <input type="checkbox"/> ، پرت شدن کالا از وسیله نقلیه <input type="checkbox"/> ، سرقت کلی با وسیله نقلیه <input type="checkbox"/> ، اثر کالای مجاور <input type="checkbox"/> و (سایر پوشش ها):				
نماینده / کارگزار بیمه:				
تاریخ: ۱۳ / /				

این قسمت توسط نماینده / کارگزار بیمه تکمیل می شود

نام نماینده / کارگزار بیمه:	کد:	تاریخ:	مهر و امضاء:
نام نماینده / کارگزار بیمه:	کد:	تاریخ:	مهر و امضاء:

این قسمت توسط بیمه گر تکمیل می شود

شماره بیمه نامه صادره:	کد رایانه بیمه نامه:	ساعت صدور:	تاریخ صدور:	۱۳ / /
مبلغ حق بیمه محاسبه شده:	واحد صدور:	واحد صدور:	مهر و امضاء مسئول واحد صدور:	مهر و امضاء پیشنهاد دهنده (بیمه گذار):
نام و نام خانوادگی و امضاء کارشناس صدور:	نام و نام خانوادگی و امضاء کارشناس صدور:	نام و نام خانوادگی و امضاء کارشناس صدور:	نام و نام خانوادگی و امضاء کارشناس صدور:	نام و نام خانوادگی و امضاء کارشناس صدور: