

نظر به اینکه بیمه نامه مورد در خواست شما بر اساس اطلاعات مندرج در این برگ پیشنهاد بیمه صادر می شود لذا خواهشمند است در تکمیل آن دقت فرمائید.



شرکت بیمه نوین
(سهامی عام)

شرکت بیمه نوین

خواهشمند است بیمه نامه شکست ماشین آلات با مشخصات زیر صادر نمایید. ضمناً تعهد مینماید نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام گردد.

۱ - موضوع مورد بیمه :

۲- نام پیشنهاد دهنده :

نشانی پیشنهاد دهنده:

تلفن : فاکس:

نشانی محل تاسیسات:

تلفن : فاکس:

نوع فعالیت / محصول تولیدی :

نام مدیر فنی:

نام مدیر کارخانه:

نزدیکترین ایستگاه راه آهن یا فرودگاه :

۳- آیا ماشین آلات موضوع بیمه قبلاً توسط سایر شرکتهای بیمه تحت پوشش قرار گرفته است؟ بلی خیر
چنانچه پاسخ مثبت است، کدامیک از اقلام و توسط کدامیک از شرکتهای بیمه؟

تاریخ شروع بیمه:

تاریخ پایان بیمه :

۴- آیا مشخصات ماشین آلات اظهار شده شامل کلیه ماشین آلات مستقر در کارخانه می باشد؟ بلی خیر

چنانچه پاسخ منفی است، آیا ماشین آلات موضوع بیمه دربرگیرنده کلیه ماشین آلات مستقر دریک بخش از کارخانه است؟ بلی خیر

۵- آیا مایل هستید در صورت بروز خسارت، هزینه های اضافی مانند هزینه حمل سریع، اضافه کاری، کار در شب، کار در ایام تعطیلات رسمی تحت پوشش قرار گیرد؟ بلی خیر

هزینه حمل هوایی: بلی خیر

حد غرامت هزینه حمل هوایی :

۶- هر گونه پوشش اضافه دیگری را که مورد درخواست است شرح دهید؟

۷- آیا ماشین آلات سابقه خسارتی داشته اند؟ بلی خیر

۸- در صورتیکه پاسخ مثبت است لطفاً به اختصار شرح دهید؟

لطفاً مشخصات ماشین آلات خود را در صفحه ۲ مرقوم نمایید.

بدینوسیله اعلام می دارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد مقرون به صحت و منطبق با آخرین اطلاعات بیمه گذار می باشد و همچنین موافقت دارد که این پرسشنامه اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد. بیمه گر فقط در چهارچوب شرایط و مقررات بیمه نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد. بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

نام و امضاء و مهر متقاضی :

نماینده/کارگزار بیمه

تاریخ :

قابل توجه بیمه گذار محترم :

نظر به اینکه بیمه نامه مورد در فواست شما بر اساس اطلاعات مندرج در این برگ پیشنهاد بیمه صادر می شود لذا فواهشمند است در تکمیل آن دقت فرمائید.



شرکت بیمه نوین
(سهامی عام)

« لیست مشخصات ماشین آلات »

ردی ف	شرح اقلام (۱)	سال ساخت	تعداد	ملاحظات (۲)	ارزش جایگزینی (۳)
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					
۱۷					
۱۸					
۱۹					
۲۰					

جمع کل :

توضیحات :

- لطفاً شرح کامل و درستی از تمام ماشین آلات، شامل نوع، مدل، نام کارخانه سازنده، شماره سریال، ظرفیت، سرعت، بار، وزن، ولتاژ، آمپر، تعداد دور، نوع سوخت، فشار، درجه حرارت و غیره را ارائه نمایید.
- خصوصیات قطعه‌ای از ماشین آلات مورد بیمه را که ظرف سه سال گذشته خراب یا شکسته شده است و نیاز به تعمیر داشته و یا این‌که در معرض خطر بخصوصی بوده است ارائه نمایید.
- لطفاً ارزش جایگزینی فعلی ماشین یا ماشین آلات از همان نوع و ظرفیت (شامل روغن، جعبه دنده، انتقال دهنده‌ها و به حرکت درآورنده‌ها) سوئیچ‌ها) به علاوه هزینه حمل، حقوق و عوارض گمرکی، هزینه نصب، بسته‌بندی و همچنین ارزش فونداسیون‌ها را اعلام نمایید.

نام و امضاء و مهر متقاضی :

نماینده/کارگزار بیمه

تاریخ :