

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

شرکت بیمه نوین

خواهشمند است بیمه نامه مسئولیت مدنی متصدیان حمل و نقل با مشخصات زیر صادر نمائید. ضمناً تعهد می نماید نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام گردد.

| | |
|-------------------------|--|
| مشخصات بیمه گذار | <p>نام کامل بیمه گذار: (حقیقی/حقوقی)</p> <p>شماره شناسنامه/ثبت:</p> <p>شماره ملی:</p> <p>نشانی بیمه گذار:</p> <p>نشانی کامل محدوده فعالیت:</p> <p>محل صدور/ثبت:</p> <p>سال تولد/ثبت:</p> |
| مشخصات فعالیت بیمه گذار | <p>- حداقل و حداکثر تعداد بارنامه های مورد استفاده روزانه چه تعداد می باشد؟</p> <p>- حداقل و حداکثر ارزش محمولات ارسالی چه مبلغی می باشد؟</p> <p>- نوع محمولات را به صورت جزء و درصد هر یک را ذکر نمایید.</p> <p>- در صورت حمل کالاهای خرده بار تعداد حمل ارسالی روزانه آنها چند مورد می باشد؟</p> <p>- در صورت حمل کالاهای فله و یا مایع تعداد حمل ارسالی روزانه آنها چند مورد می باشد؟</p> <p>- بالاترین ارزش محمولات حمل شده تاکنون چه مبلغی می باشد؟</p> <p>- نوع وسایل حمل را ذکر نمایید.</p> <p>- در صورت حمل محمولات ترافیکی (حمل بوژی) تعداد حمل ماهانه و حداقل و حداکثر ارزش هر حمل را ذکر نمایید.</p> <p>- در صورتی که خسارات ناشی از عوامل زیر مورد تقاضا می باشد، مشخص نمایید.</p> <p>تخلیه و بارگیری</p> <p>آبدیدگی</p> |
| سابقه بیمه ای | <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 شرکتهای بیمه دیگر در سالهای گذشته علت عدم تمایل به استفاده از خدمات با آنها را ذکر نمایید.</p> <p>- در صورت وجود خسارت در پنج سال گذشته تعداد و مبلغ هر خسارت را ذکر نمایید.</p> |
| مدت بیمه | <p>مدت بیمه:</p> <p>از ساعت 24 روز:</p> <p>تا ساعت 24 روز:</p> |

ضمناً اعلام می دارد که اظهارات فوق الذکر براساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه نامه اعلام گردیده، لذا موافقت می شود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

نام و امضاء بیمه گذار:

نام و امضاء نماینده/کارگزار بیمه گذار:

تاریخ:

دفتر مرکزی: تهران - بلوار میرداماد - میدان مادر - خیابان بهروز - نبش خیابان یکم - پلاک 11 - تلفن: 53-22258049 فاکس: 22271729