

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



شرکت بیمه نوین  
(سهامی عام)

از شرکت بیمه نوین درخواست می شود برای کالا با مشخصات ذیل بیمه نامه حمل و نقل کالا (باربری) در ازاء پرداخت حق بیمه صادر نمایند.

بیمه گذار	نماینده یا کارگزار:
نشانی:	تلفن:
ایمیل:	فکس:
بانک گشایش کننده اعتبار:	شعبه:
نشانی بانک:	کد شعبه:
نوع کالای موردبیمه طبق شرح پروفرما:	تلفن:
مبلغ ارزی طبق پروفرما (پیش فاکتور):	مقدار کالا:

نوع ارز: دلار آمریکا \*\* درهم امارات \*\* فرانک سوئیس \*\* دلار کانادا \*\* یورو \*\* ین ژاپن \*\* کرون سوئد \*\* پوند انگلیس \*\* دینار کویت \*\* دلار استرالیا \*\* سایر.....

نوع قرارداد:	EXWORK	FCA	FAS	FOB	FOT	C&F	CFR	CIF	CPT
	DDP	DDU	DDQ	DES	DAF	CIP	سایر...		
با احتساب 10% افزایش	با احتساب 20% افزایش		بدون احتساب عدم النفع						

علامت و نوع بسته بندی:	حمل کالا با کانتینر تامر زورودی	حمل کالا بدون کانتینر
شماره فاکتور یا سفارش:	شماره اعتبار اسنادی:	
شماره و تاریخ پروفرما:	شماره هشت رقمی ثبت سفارش:	
مبدأ:	مقصد:	مرز:

وسيله حمل:	کشتی	کامیون	قطار	هوایما	لنج	بارج	سایر...
پار تشیمنت (حمل به دفعات)	مجاز می باشد	مجاز می باشد	مجاز نمی باشد				
ترانس شیمنت (تغییر وسیله حمل)	مجاز می باشد	مجاز می باشد	مجاز نمی باشد				

شرایط و خطرات مورد درخواست:

شرایط A \*\* شرایط B \*\* شرایط C \*\* شرایط C بانضمام خطر عدم تحویل یک بسته کامل تجاری \*\* توتال لاس \*\* سایر ...

در صورت درخواست پوشش خطر جنگ یا سایر شرایط دیگر صراحتاً در قسمت سایر درج گردد.

نام و کد نماینده / کارگزار:	نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده:
مهر و امضاء:	مهر و امضاء:

این قسمت توسط شرکت بیمه نوین تکمیل میشود	مهر و امضاء:
شماره بیمه نامه:	تاریخ صدور:
نرخ ارز:	
نرخ حق بیمه	باربری:
	جنگ:
	سایر:
	جمع کل: