

قابل توجه بیمه گذار محترم:

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.



ضمن تعهد به پرداخت حق بیمه مقرر از شرکت بیمه نوین درخواست می شود تا نسبت به صدور بیمه نامه وجوه برای این شرکت براساس پاسخهای داده شده در این برگ که کاملاً منطبق با واقعیت و حقیقت می باشد اقدام لازم مبذول فرمائید.

بیمه گذار (متقاضی بیمه):

نشانی و تلفن:

نوع فعالیت و سابقه فعالیت بیمه گذار

نوع پوشش مورد درخواست: 1- بیمه وجوه در گردش £ 2- بیمه وجوه در صندوق £ 3- سایر £

مدت مورد درخواست:

الف - پرسشهای مربوط به وجوه در گردش:

- 1- حداکثر وجوه در گردش که در هر مرتبه حمل می گردد.
- 2- حداکثر وجوه در گردش که در طول یکسال حمل می گردد.
- 3- تعداد دفعات حمل پول در هر ماه و در صورت امکان مشخص نمودن روزهای حمل
- 4- فواصل حمل وجوه از مبدا تا مقصد (محلهای حمل وجوه)
- 5- آیا حاملین پول مسلح می باشند.
- 6- سابقه حاملین وجوه در این امر
- 7- وسیله حمل وجوه
- 8- تعداد افراد مجاز برای حمل وجوه
- 9- ساعات حمل وجوه
- 10- نحوه ثبت دفاتر وجوه خارج شده و وارد شده به شرکت

ب - پرسشهای مربوط به وجوه در صندوق:

- 1- حداکثر پوشش مورد نیاز برای وجوه در صندوق به مدت یکسال
- 2- میزان موجودی در گاوصندوق یا صندوقها در طی شبانه روز
- 3- ضرورت و انگیزه نگهداشتن وجوه در گاوصندوق یا صندوقها با توجه به نوع فعالیت موسسه
- 4- مسئولیت گاوصندوقها در ساعات اداری با چه افرادی می باشد.
- 5- چه افرادی از کلید گاوصندوقها در ساعات اداری و یا غیر اداری استفاده می نمایند نام ببرید.
- 6- آیا میزان وجوه در گاوصندوقها در زمانهای مختلف متفاوت است؟ لطفاً شرح دهید.

ج - لطفا در صورت انتخاب سایر شرح آن را بنویسید.

آیا در گذشته قرارداد بیمه وجوه داشته اید. بلی خیر
 نرد کدام شرکت به چه مدت تاریخ انقضاء قرارداد
 از کدام نوع: وجوه در گردش وجوه در صندوق کلرینگ سایر
 آیا شرکت سابقه خسارت داشته است؟ لطفاً شرح دهید.
 تاریخ: مهر و امضاء متقاضی