

## پیشنهاد بیمه اتومبیل - شخص ثالث

تاریخ: / /

<b>مشخصات بیمه گذار :</b>			
نام مالک وسیله نقلیه:			
نشانی:			
کد ملی:			
شماره شناسنامه:		محل صدور:	
مدت بیمه:	روز	از ساعت ۲۴ روز:	تا ساعت ۲۴ روز:
/	/	/	/
<b>مشخصات وسیله نقلیه :</b>			
نوع وسیله نقلیه:	سیستم:	سال ساخت:	رنگ:
شماره شهربانی:	تعداد سیلندر:	شماره موتور:	
شماره شناسی:	تعداد سرنشین:	مورد استفاده:	
ظرفیت:	یدک:	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	
<b>سابقه بیمه :</b>			
وسيله نقلیه سال قبل نزد شرکت بیمه		طی گواهی بیمه شماره :	
تا تاریخ	بیمه بوده و در طی مدت بیمه	کوچن مصرف شده است .	
<b>تفصیلات :</b>			
<b>تعهدات مورد درخواست :</b>			
بیمه شخص ثالث	مالی در هر حادثه حداکثر		
ریال			
بیمه حوادث سرنشین	بدنی برای هر نفر در هر حادثه حداکثر		
ریال			
ظرفیت مجاز <input type="checkbox"/> فقط راننده <input type="checkbox"/>	فوت و نقص عضو برای هر سرنشین حداکثر		
ریال			
پیشنهاد دهنده :	هزینه پزشکی برای هر سرنشین حداکثر		
ریال			
مهر و امضاء :		تاریخ ارسال :	