

پیشنهاد بیمه باربری داخلی

تاریخ پیشنهاد :

(۱) مشخصات بیمه گذار

- نام کامل بیمه گذار :
- نشانی کامل بیمه گذار :
- تلفن :
- شماره ملی / ثبت :
- نشانی الکترونیکی :
- فاکس :

(۲) مشخصات کالای مورد بیمه

- نوع کالا :
- ابعاد و حجم کالا :
- وزن کالا :
- نوع بسته بندی : کارتن کیسه عدل کانتینر صندوق چوبی سایر :
- ارزش کالا طبق فاکتور :

(۳) مشخصات حمل کالا

- وسیله حمل : کامیون قطار هواپیما لنج بارج سایر : -----
- شماره وسیله حمل :
- شماره سفر :
- شماره بارنامه رسمی :
- مبدأ حمل کالا :
- مقصد نهائی کالا :
- تاریخ حمل کالا :
- تاریخ بارنامه :
- پارتشیپمنت (محمل به دفعات) مجاز غیرمجاز
- ترانس شیپمنت (تغییر وسیله محمل) : مجاز غیر مجاز

(۴) پوششهای درخواستی بیمه گذار

- آتش سوزی
- مواد و وسیله نقلیه (تصادف ، تصادم ، واژگونی و پرت شدن وسیله نقلیه)
- اثر کالای مجاور
- آبیدگی
- دله دزدی
- سرقت کلی
- سایر : -----

ماده ۱۰ قانون بیمه : در صورتیکه مالی کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد ، بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است به قیمت واقعی مال مسئول جبران خسارت خواهد بود.

ماده ۱۲ قانون بیمه : هر گاه بیمه گذار عمداً از اظهار مطالبی خود داری نماید یا عمداً اظهارات کاذب بنماید و مطالب اظهار نشده یا اظهارات کاذب طوری باشد که موضوع فطر را تضییع داده ، یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد ، عقد بیمه باطل خواهد بود ، متی اگر مراتب مذکور تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد ، در اینصورت نه فقط وجهی که بیمه گذار پرداخته است قابل استرداد نیست بلکه بیمه گر مق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه گذار مطالبه نماید.

بدینوسیله با توجه به ماده ۱۰ و ۱۲ قانون بیمه تأیید میگردد که اظهارات داده شده مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد کامل و منطبق با واقعیت میباشد و نیز موافقت میگردد که این پرسشنامه اساس و مبنای صدور بیمه نامه را تشکیل دهد.

مضافاً موافقت میگردد که مسئولیت بیمه گر فقط در چهار چوب شرایط بیمه نامه بوده و بیمه گذار از ادعای هر گونه خسارت بر علیه بیمه گر فارغ از آنچه در بیمه نامه تعهد شده خودداری خواهد کرد.

مهر و امضای پیشنهاد دهنده

فاکس : ۸۸۶۰۰۸۹۵

تاریخ :

تلفن : ۸۸۶۰۰۸۹۰-۴

