

« شرکت سهامی بیمه آسیا »

پیشنهاد بیمه نامه حمل کالا

از شرکت سهامی بیمه آسیا درخواست می گردد برای کالای مشروحه زیر بر اساس شرایط مندرج در این پیشنهاد به شماره تاریخ بیمه نامه حمل کالای داخلی صادر نماید.

مشخصات بیمه گذار	نام بیمه گذار :	کد ملی / اقتصادی / شناسه ملی بیمه گذار :
	نشانی و تلفن بیمه گذار :	نام ذینفع :
مشخصات مورد بیمه	شرح مورد بیمه :	
	تعداد / وزن مورد بیمه :	وضعیت کالا : <input type="checkbox"/> نو <input type="checkbox"/> دست دوم (مستعمل) <input type="checkbox"/>
	نوع بسته بندی : <input type="checkbox"/> کانتینر <input type="checkbox"/> پالت <input type="checkbox"/> صندوق <input type="checkbox"/> بشکه <input type="checkbox"/> بندل <input type="checkbox"/> رول <input type="checkbox"/> عدل <input type="checkbox"/> کارتن <input type="checkbox"/> کیسه <input type="checkbox"/> کیسه جامبو <input type="checkbox"/> فلکسی بگ <input type="checkbox"/> فلکسی تانک <input type="checkbox"/> فله / باز <input type="checkbox"/> سایر	
شماره و تاریخ فاکتور:	شماره و تاریخ بارنامه :	
خطرات مورد درخواست	خطرات اصلی : تصادف ، واژگونی و سقوط وسیله نقلیه ، آتش سوزی روی وسیله نقلیه ، برخورد وسیله نقلیه با جسم خارجی و بالعکس <input type="checkbox"/> خطرات اضافی : برخورد محموله به جسم خارجی و بالعکس <input type="checkbox"/> ، پرت شدن کالا از روی وسیله نقلیه <input type="checkbox"/> ، سرقت کلی محموله همراه با وسیله نقلیه <input type="checkbox"/> غرق شناور <input type="checkbox"/> ، سایر خطرات مورد درخواست :	
مبلغ مورد بیمه	ارزش مورد بیمه به ریال :	حداکثر ارزش محموله در هر حمل به ریال :
	ارزش مورد بیمه به ارز (در صورت نیاز به صدور بیمه نامه ارزی) :	نام ارز :
ارزش اضافی : درصد عدم النفع (حد اکثر تا ۱۰ درصد) درصد کرایه حمل سایر		
شرایط حمل	مبدا حمل :	
	نوع وسیله حمل: <input type="checkbox"/> هواپیما <input type="checkbox"/> قطار <input type="checkbox"/> کامیون <input type="checkbox"/> کمرشکن <input type="checkbox"/> بوژی <input type="checkbox"/> کامیونت <input type="checkbox"/> وانت <input type="checkbox"/> کشتی چارتر <input type="checkbox"/> کشتی طبقه بندی شده <input type="checkbox"/> کشتی طبقه بندی نشده <input type="checkbox"/> دوبه <input type="checkbox"/> بارج <input type="checkbox"/> لندینگ کرافت <input type="checkbox"/> لنج <input type="checkbox"/> سایر	
	سن کشتی : <input type="checkbox"/> ۱ تا ۱۰ سال <input type="checkbox"/> ۱۱ تا ۱۵ سال <input type="checkbox"/> ۱۶ تا ۲۰ سال <input type="checkbox"/> ۲۱ تا ۲۵ سال <input type="checkbox"/> ۲۶ تا ۳۰ سال <input type="checkbox"/> ۳۱ تا ۳۵ سال <input type="checkbox"/>	
مشخصات وسیله حمل :		
در صورتی که مورد بیمه به صورت ترافیکی حمل می گردد اطلاعات زیر را مشخص فرمایید :		
۱- نام موسسه حمل : ۲- مدت حمل روز ۳- ابعاد محموله (طول ، عرض و ارتفاع):		
سایر توضیحات مورد لزوم :		
<p>- اطلاعات فوق الذکر بر اساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه نامه و همچنین اطلاع از عواقب کتمان حقایق و یا بیان مطالب خلاف واقع اعلام شده است و چنانچه در طول مدت بیمه تغییراتی در آن بوجود آید ، بلافاصله مراتب به آن شرکت بیمه اعلام خواهد شد.</p> <p>- تکمیل این فرم پیشنهاد قبل از صدور بیمه نامه هیچگونه حقی برای بیمه گذار / ذینفع / تکمیل کننده پیشنهاد و یا تعهدی برای بیمه گر ایجاد نمی نماید.</p> <p>- تعهد می نمایم در صورت صدور بیمه نامه ، حق بیمه متعلقه را پرداخت نمایم.</p> <p>* ماده ۱۰ قانون بیمه : در صورتی که مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مسئول خسارت خواهد بود.</p> <p>* ماده ۱۲ قانون بیمه : هرگاه بیمه گذار عمدا از اظهار مطالبی خودداری کند یا عمدا اظهارات کاذب بنماید و مطالب اظهار نشده یا اظهارات کاذب طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد عقد بیمه باطل خواهد بود حتی اگر مراتب مذکوره تاثیری در وقوع حادثه نداشته باشد.</p>		

مهر و امضای نماینده / کارگزار / واحد صدور

مهر و امضای بیمه گذار

تاریخ