



پیشنهاد و پرسشنامه بیمه باربری داخلی

پیشنهاد دهنده (بیمه گذار) محترم، نظر به اینکه مفاد بیمه نامه و تعهدات بیمه گر بر مبنای اطلاعات ارائه شده در این فرم می باشد، خواهشمند است نسبت به ارائه پاسخ صحیح و کامل به تمامی سئوالات، در نهایت حسن نیت اقدام فرمائید.

پیشنهاد دهنده	نام پیشنهاد دهنده (حقیقی <input type="checkbox"/> حقوقی <input type="checkbox"/>):	کد ملی/شناسه ملی:
	تاریخ تولد/ثبت: / /	کد اقتصادی:
مشخصات	نشانی: استان:	کوچه:
	شهر:	خیابان:
پست الکترونیک/وب سایت:	تلفن ثابت:	دورنگار:
		تلفن همراه:
بیمه	ذینفع بانکی (بانک <input type="checkbox"/> موسسه مالی و اعتباری <input type="checkbox"/>): نام بانک/موسسه مالی و اعتباری: نام شعبه: کد شعبه:	ذینفع غیربانکی (شخص حقیقی <input type="checkbox"/>): نام ذینفع: سایر:
	مورد بیمه	مشخصات
مورد بیمه	نوع کالا:	مقدار کالا:
	شماره فاکتور یا سفارش:	نوع بسته بندی:
مشخصات	تاریخ حمل:	شماره بارنامه:
	نوع وسیله حمل:	مبدأ:
مورد بیمه	آیا وسیله حمل متعلق به بیمه گذار می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	وضعیت کالا: نو <input type="checkbox"/> دست دوم <input type="checkbox"/>
		تاریخ بارنامه:
مبلغ	ارزش کالای موردبیمه	نوع ارز
		مقصد:
درخواستی	پوشش های اصلی: تصادف، تصادم، واژگون شدن و پرت شدن وسیله نقلیه <input type="checkbox"/>	پوشش های اضافی: تخلیه و بارگیری <input type="checkbox"/> سرقت محموله با وسیله حمل <input type="checkbox"/> پرت شدن کالا از روی وسیله نقلیه <input type="checkbox"/>
		سایر:
قانون بیمه	ماده ۱۰ قانون بیمه: در صورتیکه مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد، بیمه گر به تناسب مبلغی که بیمه کرده است، با قیمت واقعی مال، مسئول خسارت خواهد بود.	
	ماده ۱۲ قانون بیمه (اصل حسن نیت): بیمه گذار موظف است که در هنگام عقد قرارداد بیمه و در جریان آن، کلیه اطلاعاتی را که در خصوص مورد بیمه دارد (که موثر در ارزیابی خطر است)، با کمال درستی و صداقت اظهار کند (اعم از اینکه بیمه گر این اطلاعات را خواسته باشد یا نخواستہ باشد)، بطوریکه بیمه گر با بهره گیری از این اطلاعات بتواند اهمیت خطری را که مورد پوشش قرار می دهد، تشخیص دهد.	
تأییدیه پیشنهاد دهنده	مهر و امضاء:	شعبه/نماینده/کارگزار
	تاریخ:	ملاحظات بیمه گر
مواد ۱۰ و ۱۲ قانون بیمه مندرج در کادر فوق - نکات قابل توجه - را مطالعه و از آن آگاهی یافتم. در صورت قبول پیشنهاد از طرف "شرکت بیمه سرمد" و اخذ پوشش بیمه نامه باربری داخلی، متعهد می شوم شرایط عمومی مندرج در ظهر آن و شرایط خصوصی را که جزء لاینفک بیمه نامه می باشد، بلافاصله پس از دریافت بیمه نامه مطالعه و مفاد آنرا بپذیرم. صحت پاسخ های ارائه شده مورد تأیید است. نام، مهر و امضای پیشنهاد دهنده: تاریخ:		