



## پرسشنامه و پیشنهاد بیمه درمان مسافران خارج از کشور

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

Name		نام پیشنهاد دهنده	
Family		نام خانوادگی پیشنهاد دهنده	
تاریخ تولد (میلادی)		تاریخ تولد (شمسی)	
تاریخ اعتبار گذرنامه		شماره گذرنامه	

(لطفاً نام، نام خانوادگی، تاریخ تولد، شماره گذرنامه و تاریخ اعتبار آنرا دقیقاً مانند/مطابق آنچه در گذرنامه قید شده است، مرقوم فرمایید.)

کدملی: شماره شناسنامه: تاریخ تولد:  
 محل تولد: نام پدر: شهر:  
 نشانی: استان: شهر:  
 تلفن ثابت (بهمراه کد): دورنگار:  
 پست الکترونیک/وب سایت:  
 کدپستی: تلفن همراه:

مشخصات پیشنهاد دهنده

منطقه سفر:  منطقه ۱ (یک) شامل کلیه کشورهای جهان به استثنای آمریکا و کانادا با سقف تعهدات ۵۰,۰۰۰ یورو  
 منطقه ۲ (دو) شامل سرتاسر جهان با سقف تعهدات ۵۰,۰۰۰ یورو  
 منطقه ۳ (سه) شامل کشورهای خاورمیانه، آفریقایی و ترکیه با سقف تعهدات ۱۰,۰۰۰ یورو  
 منطقه ۴ (چهار) شامل کشورهای امارات متحده عربی، بحرین، قطر، کویت و عربستان سعودی با سقف تعهدات ۱۰,۰۰۰ یورو  
 منطقه ۵ (پنج) شنگن شامل کشورهای عضو اتحادیه اروپا با سقف تعهدات ۳۰,۰۰۰ یورو  
 منطقه ۶ (شش) شنگن طلایی شامل کشورهای عضو اتحادیه اروپا با سقف تعهدات ۵۰,۰۰۰ یورو

هدف از سفر: \_\_\_\_\_  
 کشور/کشورهای محل اقامت: \_\_\_\_\_ مدت اقامت: \_\_\_\_\_

مشخصات سفر

۱. هرگونه هزینه مربوط به بیماری های موجود، مزمن، عود کننده یا بیماری هایی که بیمه شده قبلاً به آنها مبتلا بوده (دوران نقاهت نیز جزء بیماری محسوب می شود)، تحت پوشش این بیمه نامه نمی باشد.  
 ۲. صرفاً مسافرت های خارج از ایران که مدت زمان آن بیش از ۹۲ روز نباشد، مشمول این بیمه نامه خواهد بود.  
 ۳. تاریخ شروع این بیمه نامه، از زمان خروج بیمه شده از ایران (پس از صدور بیمه نامه) بشرح مندرج در گذرنامه می باشد.  
 ۴. شرایط ابطال بیمه نامه

الف-حداکثر مهلت برای تقاضای ابطال بیمه نامه، ۶ ماه از تاریخ صدور بیمه نامه می باشد. در غیر اینصورت بیمه نامه غیرقابل ابطال بوده و حق بیمه قابل برگشت نمی باشد.  
 ب-در صورت عدم دریافت ویزا، با ارائه اصل گذرنامه بیمه شده اصلی، بیمه نامه به شرط رعایت بند الف و با منظور نمودن مبلغ ۲۰,۰۰۰ ریال هزینه ابطال، می تواند باطل گردد.  
 ج-در صورت اخذ ویزا و عدم خروج بیمه شده از کشور در طول مدت بیمه (ممهور نبودن گذرنامه به مهر خروج)، بیمه نامه پس از پایان مدت ویزا، بشرط رعایت بند الف و با منظور نمودن مبلغ ۳۰,۰۰۰ ریال هزینه ابطال، می تواند باطل گردد.  
 د-حق بیمه برگشتی فقط در وجه بیمه گذار با نماینده وی با ارائه مدارک مثبت و معرفینامه کتبی با امضای بیمه گذار، قابل پرداخت می باشد.

توضیحات/تذکرات

شعبه/نماینده/کارگزار	تأییدیه پیشنهاد دهنده
مهر و امضاء: تاریخ:	ماده ۱۲ قانون بیمه، مندرج در کادر فوق را مطالعه و از آن آگاهی یافتم. در صورت قبول پیشنهاد از طرف "شرکت بیمه سرمد" و اخذ پوشش بیمه نامه درمان مسافران خارج از کشور، 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. تاریخ، نام، مهر و امضای پیشنهاد دهنده: