

مشخصات بیمه گذار

نام بیمه گذار آقای : خانم / شرکت کد ملی / کد اقتصادی بیمه گذار :
 آدرس بیمه گذار :
 شماره تماس و فکس بیمه گذار : کد پستی :
 ذینفع : ایمیل :

مشخصات ذینفع

شخص / بانک گشایش کننده اعتبار : نام شعبه : کد شعبه : تلفن :
 تماس :
 نشانی بانک :

مشخصات محموله

نوع محموله : مقدار محموله : ارزش محموله :
 شماره فاکتور یا سفارش : تاریخ فاکتور یا سفارش :
 نوع بسته بندی : تعداد بسته بندی :
 شماره بارنامه : تاریخ بارنامه :
 نوع ارز : نرخ ارز :

مشخصات حمل

مبدأ : مقصد نهایی :
 وسیله حمل : کشتی ☐ هواپیما ☐ قطار ☐ کامیون ☐ لنچ ☐ بارج ☐ سایر ☐ شماره وسیله حمل :
 در صورت حمل با کامیون یا وانت (نام و نام خانوادگی و کد ملی راننده) :
 شرایط و خطرات مورد درخواست :

خطرات اصلی:

حادثه وسیله نقلیه (تصادف، واژگونی و برخورد با گاردریل)، آتش سوزی، پرت شدن کالا از وسیله حمل ☐

خطرات اضافی (منوط به پرداخت حق بیمه اضافی):

مسئولیت راننده ☐ بارگیری و تخلیه ☐ سرقت جزئی کالا ☐
 ریزش کوه ☐ برخورد کالا با اجسام خارجی ☐ سرقت کل کالا با وسیله حامل کالا ☐
 خسارت ناشی از کالای مجاور ☐

پوشش های اضافی دیگر مازاد بر پوشش های فوق را در صورت درخواست شرح دهید

.....

بدین وسیله اعلام می دارم کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه مقرون به صحت و منطق با آخرین اطلاعات می باشد و همچنین موافقت دارم که این پرسشنامه اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد و همچنین امضاء این برگ به تنهایی به معنی قبول تعهد توسط بیمه گر و یا پیشنهاد دهنده نمی باشد.

تاریخ، مهر و امضاء بیمه گذار