

تاریخ : .....

## فرم پیشنهاد بدنه

### مشخصات بیمه گذار

|                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------|
| نام :                                                                                                                                                                                                                                   | نام خانوادگی : | جنسیت : <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد |
| کد ملی/شناسه ملی :                                                                                                                                                                                                                      | محل صدور :     | تاریخ تولد : / / ۱۳ ذینفع :                                      |
| کد اقتصادی(اشخاص حقوقی) :                                                                                                                                                                                                               | تلفن همراه :   | تلفن ثابت :                                                      |
| کد پستی :                                                                                                                                                                                                                               | آدرس :         | ایمیل :                                                          |
| نوع گواهینامه : <input type="checkbox"/> موتورسیکلت <input type="checkbox"/> پایه سوم <input type="checkbox"/> پایه دوم <input type="checkbox"/> پایه یکم <input type="checkbox"/> ویژه <input type="checkbox"/> تاریخ صدور گواهینامه : |                |                                                                  |

### مشخصات وسیله نقلیه

|                        |               |                      |                                                                                |
|------------------------|---------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| نوع وسیله نقلیه :      | سیستم :       | ظرفیت ( نفر/تناژ ) : | تعداد سیلندر :                                                                 |
| پلاک انتظامی :         | سال ساخت :    | رنگ :                | یدک : دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> تعداد یدک : |
| مورد استفاده (کاربری): | شماره موتور : | شماره شاسی :         | vin :                                                                          |

### مشخصات وسایل اضافی فابریک و غیر فابریک

| نام وسیله | فابریک/غیر فابریک | تعداد | مشخصات فنی | ارزش(ریال) |
|-----------|-------------------|-------|------------|------------|
|           |                   |       |            |            |
|           |                   |       |            |            |
|           |                   |       |            |            |
|           |                   |       |            |            |
|           |                   |       |            |            |

### خطرات اصلی و اضافی مورد درخواست

|                                                                 |                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| خطرات اصلی (حادثه، آتش سوزی، سرقت کلی) <input type="checkbox"/> | نوسان قیمت خودرو (حداکثر تا ۲۰٪) <input type="checkbox"/>            |
| سیل، زلزله، آتشفشان <input type="checkbox"/>                    | شکست شیشه به تنهایی و علی غیر از خطرات اصلی <input type="checkbox"/> |
| خسارت ناشی از مواد اسیدی و شیمیایی <input type="checkbox"/>     | هزینه ایاب و ذهاب در مدت تعمیر وسیله نقلیه <input type="checkbox"/>  |
| سرقت درجای قطعات درخواستی <input type="checkbox"/>              | سرقت درجای تمام قطعات فابریک <input type="checkbox"/>                |

ارزش وسیله نقلیه بدون لوازم اضافی غیر فابریک : ..... ریال

آیا وسیله نقلیه در رهن موسسه یا اشخاص دیگری می باشد؟ ☐ بله ☐ خیر

نام مرتهن : ..... میزان تهرین : .....

آیا طبق سند، مالک رسمی خودرو می باشید؟ ☐ بله ☐ نوع مالکیت : قطعی رسمی ☐ وکالتنامه رسمی ☐ سایر ☐

آیا افراد دیگری هم با خودرو شما رانندگی می کنند؟ ☐ بله ☐ خیر

نام و نسبت افراد : .....

آیا وسیله نقلیه مذکور دارای سابقه بدنه می باشد؟ ☐ بله ☐ خیر

### مشخصات بیمه نامه قبلی

|                    |                       |                |
|--------------------|-----------------------|----------------|
| نام شرکت بیمه گر : | شماره بیمه نامه :     | تاریخ انقضاء : |
| مواضع خسارت دیده : | میزان خسارت دریافتی : |                |

توجه : در صورتی که بیمه گذار در زمان وقوع خسارت مالک رسمی وسیله نقلیه باشد پرداخت خسارت مستلزم ارائه وکالتنامه رسمی و یا حضور و اعلام رضایت کتبی سند(مالک) می باشد.

اینجانب ..... به عنوان بیمه گذار/نماینده بیمه گذار ضمن آگاهی از شرایط بیمه نامه تقاضا دارم با توجه به اطلاعات فوق الذکر وسیله نقلیه و لوازم اضافی آن را جمعاً به مبلغ ..... ریال به مدت یک سال و از تاریخ ..... تا تاریخ ..... بیمه بدنه نمایم.

نام و امضاء متقاضی بیمه

تاریخ :