

« 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 نمایید.

مشخصات بیمه گذار	نام بیمه گذار :	کد ملی / اقتصادی / شناسه ملی بیمه گذار :
	نشانی و تلفن بیمه گذار :	
مشخصات مورد بیمه	نام ذینفع :	کد ملی / اقتصادی / شناسه ملی ذینفع :
	شرح مورد بیمه :	آیا محموله باید در دمای خاص حمل یا نگهداری شود؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مشخصات مورد بیمه	تعداد / وزن مورد بیمه :	وضعیت کالا : نو <input type="checkbox"/> دست دوم (مستعمل) <input type="checkbox"/>
	نوع بسته بندی : کانتینر <input type="checkbox"/> پالت <input type="checkbox"/> صندوق <input type="checkbox"/> بشکه <input type="checkbox"/> بندل <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 حمل ، آتش سوزی روی وسیله حمل ، برخورد وسیله حمل با جسم خارجی و بالعکس <input type="checkbox"/> خطرات اضافی : برخورد محموله به جسم خارجی و بالعکس <input type="checkbox"/> پرت شدن محموله از روی وسیله حمل <input type="checkbox"/> سرقت کلی محموله همراه با وسیله حمل <input type="checkbox"/> غرق شناور <input type="checkbox"/> ، سایر خطرات مورد درخواست :	
	ارزش مورد بیمه به ریال :	حداکثر ارزش محموله در هر حمل به ریال :
مبلغ مورد بیمه	ارزش مورد بیمه به ارز (در صورت نیاز به صدور بیمه نامه ارزی) :	
	ارزش اضافی : درصد عدم النفع (حد اکثر تا ۱۰ درصد) درصد کرایه حمل سایر	
شرایط حمل	مبدا حمل :	
	نوع وسیله حمل: 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	
شرایط حمل	سن کشتی : 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 :	تعداد حمل :
آیا بابت حمل محموله / محمولات ، بارنامه رسمی ارزش دار (با درج ارزش واقعی محموله بر روی بارنامه) تهیه می شود؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> 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 :		
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. - متعهد می شوم کلیه قوانین و مقررات مربوط به مبارزه با پولشویی و تامین مالی تروریسم را رعایت نمایم . - 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. - تعهد می نمایم در صورت صدور بیمه نامه ، حق بیمه متعلقه را پرداخت نمایم. * 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. * ماده ۱۲ قانون بیمه : هرگاه بیمه گذار عمدا از اظهار مطالبی خودداری کند یا عمدا اظهارات کاذبه بنماید و مطالب اظهار نشده یا اظهارات کاذبه 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 تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد.		

مهر و امضای نماینده / کارگزار / واحد صدور

مهر و امضای بیمه گذار

تاریخ