



پیشنهاد صدور قراردادهای بیمه مسئولیت متصدیان حمل و نقل داخلی



نام شرکت حمل و نقل:	شماره ثبت:	کد اقتصادی:
نشانی و تلفن:	کد پستی:	
۱- تعداد بارنامه های مصرفی عمده بار طی یکسال گذشته:		
۲- تعداد بارنامه های مصرفی خرده بار طی یکسال گذشته:		
۳- پنج قلم از کالاهایی که بیشترین تعداد حمل را تشکیل می دهند به همراه ارزش و تعداد حمل ماهیانه:		
نام کالا	تعداد حمل ماهیانه	حداکثر سرمایه هر حمل
-۱		
-۲		
-۳		
-۴		
-۵		
۴- تعداد دفاتر فعال بیمه گذار با نشانی آنها:		
۵- نام بیمه گر / نمایندگی قبلی:		
۶- تعداد پرونده های خسارتی در یکسال گذشته حتی المقدور با ذکر سابقه خسارت:		
۷- علت درخواست تغییر بیمه گر یا نمایندگی:		
۸- نرخ و شرایط قرارداد بیمه ای قبلی:		

مهر و امضاء نمایندگی:

مهر و امضاء شرکت حمل و نقل:

مهر و امضاء شعبه ناظر:

تاریخ: