

پیشنهاد بیمه پول در صندوق

پیشنهاد دهنده باید به هر یک از سؤالات زیر جواب صحیح و کامل بدهد و مسئول پاسخگویی به سؤالات می باشد.

شماره بیمه نامه:	تاریخ صدور:	مدت بیمه:	تاریخ شروع:
۱- این قسمت توسط شرکت بیمه تکمیل خواهد شد:			

نام بیمه گذار:	شماره تلفن:
نشانی کامل:	

<p>۳- آیا قبلاً چنین بیمه نامه ای داشته اید؟</p> <p>در صورت مثبت بودن پاسخ نزد کدام شرکت بیمه و به چه مبلغ؟</p> <p>- آیا در چهار سال گذشته خسارات ناشی از حریق و سرقت که منجر به از دست دادن پول آن شرکت شده باشد داشته اید؟ در صورت مثبت بودن جواب به سؤالات زیر نیز پاسخ دهید.</p> <p>الف: زمان وقوع حادثه؟</p> <p>ب: علت وقوع حادثه؟</p> <p>پ: مبلغ خسارت؟</p> <p>- آیا عامل یا عاملین سرقت دستگیر و وجود سروقه مترد شده است؟</p>	<p>بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>شرکت بیمه _____ مبلغ _____ ریال</p> <p>بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>
--	---

<p>۴- آدرس محل استقرار گاو صندوق را بطور دقیق مشخص فرمائید.</p> <p>- نوع، مدل و ابعاد گاو صندوق؟</p> <p>- نام کارخانه سازنده گاو صندوق؟</p> <p>- آیا گاو صندوق دارای کلید و همراه با رمز است؟</p> <p>- کلید و رمز گاو صندوق توسط چه افرادی نگهداری میشود؟</p> <p>- آیا گاو صندوق دارای نگهبان می باشد؟ تعداد آنها چقدر است؟</p> <p>- تعداد نگهبان مسلح چند نفر می باشد؟</p> <p>- آیا ساختمانی که گاو صندوق در آن نگهداری می شود دارای محافظ یا نگهبان می باشد؟ تعداد آنها چند نفر می باشد؟</p> <p>- تعداد نگهبان مسلح چند نفر می باشد؟</p> <p>- حداکثر میزان موجودی پول در صندوق؟</p>	<p>بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>مبلغ _____ ریال</p>
---	--

د- گواهی می شود که به کتبه پرشدهای فوق با صداقت کامل پاسخ داده شده است و چون این پیشنهاد جزء لاینفک بیمه نامه پول در راه می باشد، لذا هر نوع اظهار خلاف واقع موجب لغو قرارداد بیمه خواهد بود.

امضاء بیمه گذار

امضاء نماینده