

## پیشنهاد و پرسشنامه بیمه "جامع ماشین آلات کشاورزی"

### بیمه گذار محترم:

خواهشمند است نسبت به مطالعه دقیق و تکمیل مندرجات پیشنهاد مذکور با توجه به اطلاعات مورد درخواست در متن این پرسشنامه که اساس انعقاد قرارداد بیمه بوده اقدام فرمایید

### تذکرات مهم:

- ماده ۱۰ قانون بیمه: در صورتی که مالی به کمتر از قیمت واقعی آن بیمه شده باشد، بیمه فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مسئول پرداخت خسارت خواهد بود.
- بیمه گذار موظف است هرگونه تغییر در مفاد پیشنهاد و پرسشنامه را از قبیل مالکیت، نشانی و... را کتابچه بیمه گرام اعلام نماید، بدیهی است در غیر اینصورت آخرین وضعیت بیمه شده ملاک عمل بیمه گر خواهد بود.
- این پیشنهاد بر اساس شرایط اختصاصی پیوست و نیز شرایط عمومی بیمه ماشین آلات پیمانکاری و شرایط عمومی مسئولیت مدنی که مورد تایید بیمه گذار می باشد تنظیم گردیده است.

نام بیمه گذار / شرکت: ..... شماره ملی / شماره اقتصادی: .....

در صورتیکه مالک وسیله شخصیت حقیقی می باشد، نسبت به تکمیل اطلاعات ذیل اقدام فرمایید:

نام راکب وسیله نقلیه: ..... سن: ..... شغل: ..... نوع گواهینامه: .....

شماره گواهینامه: ..... تاریخ صدور گواهینامه: .....

نشانی: ..... کد پستی: .....

تلفن ثابت: ..... تلفن همراه / پست الکترونیک: .....

### اطلاعات تکمیلی

آیا وسیله نقلیه دارای سابقه پوشش بیمه ای بوده است؟  بلی  خیر

نام شرکت بیمه گر: ..... شماره بیمه نامه: ..... تاریخ انقضاء: ۱۳ / /

آیا از محل بیمه نامه خسارت دریافت داشته اید؟  بلی  خیر

تاریخ حادثه: ۱۳ / / علت حادثه: ..... میزان خسارت: .....

آیا اشخاص دیگری از این وسیله استفاده می نمایند؟  بلی  خیر (نام و نسبت افراد ذکر گردد)

آیا تقاضای پوشش حمل ماشین آلات کشاورزی از یک نقطه به نقطه ی دیگر را دارید؟  بلی  خیر

حدود مکانی تغییر محل مورد بیمه در مدت بیمه نامه چند کیلومتری باشد؟ .....

محل های جغرافیایی استفاده از ماشین آلات کشاورزی:  دشت  جلگه  مناطق کوهپایه ای  مناطق کوهستانی

ادامه اطلاعات تکمیلی ...

آیا ماشین آلات مذکور در رهن بانک، موسسه یا اشخاص دیگر می باشد؟  بلی  خیر

نام مرتبه: ..... میزان ترهین: .....

نوع مالکیت ماشین آلات: قطعی رسمی  و کالتنامه رسمی  قولنامه ای  سایر  (ذکر گردد) .....

**توجه مهم:** در صورتیکه بیمه گذار در زمان وقوع خسارت مالک رسمی وسیله نقلیه نباشد، پرداخت خسارت مستلزم ارایه و کالتنامه رسمی با حضور و اعلام رضایت کتبی صاحب سند (مالک) خواهد بود.

**شرح ماشین آلات کشاورزی**

(اشخاص حقوقی می توانند لیستی از ماشین آلات کشاورزی را با اعلام مشخصات و ارزش مربوطه مطابق فرم ذیل ارایه نمایند)

نام وسیله نقلیه	سال ساخت	رنگ	شماره موتور	شماره شاسی	ظرفیت	ارزش وسیله نقلیه (به ریال)

**خطرات بخش اول مورد تعهد این بیمه نامه در مقابل خطرات:**

سرفت کلی، سقوط و واژگونی، تصادم، تصادف، آتشسوزی، انفجار، صاعقه، زلزله، سیل، طوفان و تندباد، سقوط بهمن، برخورد جسم خارجی نشست و رانش زمین می باشد.

**حدود تعهدات این بیمه نامه:**

**بخش اول:**

الف: ارزش وسیله نقلیه: به عدد: ..... به حروف: ..... ریال  
 ب: ارزش لوازم و تجهیزات اضافی به شرح ذیل: به عدد: ..... به حروف: ..... ریال

ردیف	شرح لوازم اضافه	ارزش (به ریال)

**\*\* بیمه گذار محترم چنانچه تمایل به پوشش تکمیلی ذیل دارید نسبت به مشخص نمودن این پوششها با پرداخت حق بیمه اضافی بخش دوم اقدام فرمایید.**

**بخش دوم:**

- ۱ - حداکثر تعهد بیمه گر در مقابل خسارت مالی به اشخاص ثالث در طول مدت قرارداد حداکثر: ۱۵۰۰۰۰۰۰ ریال
- ۲ - غرامت فوت و حداکثر تعهد پرداخت غرامت نقص عضو به اشخاص ثالث در طول مدت بیمه نامه: ۶۰۰۰۰۰۰۰ ریال
- ۳ - غرامت فوت و حداکثر تعهد پرداخت غرامت نقص عضو به راننده وسیله نقلیه در طول مدت بیمه نامه: ۱۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال
- ۴ - هزینه درمان ناشی از خطرات تحت پوشش برای اشخاص ثالث و نیز راننده وسیله نقلیه در طول مدت بیمه: ۲۰۰۰۰۰۰۰ ریال

اینجانب: \_\_\_\_\_ به عنوان بیمه گذار/ به نمایندگی از سوی بیمه گذار، ضمن آگاهی از شرایط عمومی و خصوصی این قرارداد بیمه، تقاضا دارم

با توجه به اطلاعات فوق الذکر و از ساعت ۲۴ مورخ / / ۱۳ به مدت " یکسال " در مقابل پوششهای فوق الذکر و درخواستی بیمه نمایم.

امضاء بیمه گذار

## فرم بازدید از مورد بیمه

وضعیت سلامت مورد بیمه :

سمت راست:	سمت چپ:	سقف:
جلو:	عقب:	
وضعیت سلامت اتاق:	وضعیت سلامت موتور:	
نظریه کارشناس:		

امضاء کارشناس

حق بیمه (به ریال): \_\_\_\_\_ بخش اول ؛ حق بیمه (به ریال): \_\_\_\_\_ بخش دوم

عوارض کلی : \_\_\_\_\_ ریال

مالیات برارزش افزوده کلی : \_\_\_\_\_ ریال

جمع کل حق بیمه به ریال : \_\_\_\_\_ به حروف: \_\_\_\_\_

نحوه وصول حق بیمه :

نقد [ ] چک [ ] شماره های چک : \_\_\_\_\_ بانک: \_\_\_\_\_

شماره بیمه نامه : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ تاریخ صدور: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / ۱۳

مسئول مالی: \_\_\_\_\_ نمایندگی: \_\_\_\_\_ کد: \_\_\_\_\_

مهر و امضاء نماینده / شعبه

این قسمت توسط بیمه گر تکمیل می گردد

این پیشنهاد به تنهایی فاقد هرگونه اعتبار می باشد و با تکمیل آن موجد هیچگونه حقی برای بیمه گذار/متقاضی و یا تعهدی برای شرکت سهامی بیمه آسیا نخواهد بود.

شرکت سهامی بیمه آسیا

مدیریت بیمه های مهندسی و ریسک های متنوع