



قابل توجه بیمه گذار محترم: نظر به اینکه بیمه نامه مورد درخواست جنابعالی/آن شرکت محترم بر اساس اطلاعات مندرج در این برگ پیشنهاد بیمه صادر می شود لذا خواهشمند است در تکمیل آن دقت فرمائید.

از شرکت بیمه آسماری درخواست می شود برای کالا با مشخصات ذیل و همچنین با توجه به سایر اطلاعات مورد نیاز مندرج در این پیشنهاد بیمه، بیمه نامه باربری صادر نماید و بدینوسیله متعهد می شوم نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه قبل از شروع حمل اقدام نمایم.

ضمناً این پیشنهاد که بدون هرگونه خط خوردگی و لاک گرفتگی می باشد، هیچگونه تعهدی تا صدور بیمه نامه درخواستی و پرداخت حق بیمه متعلقه برای بیمه گر ایجاد نمی کند.

مشخصات بیمه گذار و ذینفع

بیمه گذار: کد ملی / کد اقتصادی / شناسه ملی:
نشانی:
تلفن ثابت: تلفن همراه: فاکس: ایمیل:
نام ذینفع:

مشخصات کالا

نوع کالا: وزن / مقدار کالا: ارزش کالا:
نوع بسته بندی: تعداد بسته ها: وضعیت کالا: نو ☐ مستعمل ☐
شماره فاکتور یا سفارش: تاریخ فاکتور یا سفارش: فروشنده:
تعداد حمل: حداکثر ارزش هر محموله: علامت:
شرایط خاص کالا و حمل آن:
سایر اطلاعات تکمیلی:

مشخصات حمل

مبدأ: مقصد: از طریق:
وسیله حمل: کشتی ☐ هواپیما ☐ قطار ☐ بارج ☐ دوبه ☐ سایر:
شماره وسیله حمل: شماره و تاریخ بارنامه:
پارشیمنت (حمل به دفعات): مجاز ☐ غیرمجاز ☐ ترانسشیپمنت (حمل مرکب): مجاز ☐ غیرمجاز ☐ حمل با کانتینر: دارد ☐ ندارد ☐
مشخصات کامل وسیله حمل: حداکثر ارزش هر محموله:

متصدی حمل

نام: شماره ثبت: کد ملی / کد اقتصادی / شناسه ملی:
نشانی: تلفن: کدپستی:

پوشش

بیمه آتش سوزی و حادثه وسیله نقلیه (شامل: تصادف، تصادم، واژگونی و سقوط وسیله نقلیه) ☐ پرت شدن کالا از وسیله نقلیه ☐
سرقت کلی با وسیله نقلیه ☐ اثر کالای مجاور ☐ و (سایر پوشش ها):

معرف

نماینده / کارگزار بیمه: کد:
تاریخ: ۱۴ / / مهر و امضاء: پیشنهاد دهنده (بیمه گذار):

این قسمت توسط نماینده / کارگزار بیمه تکمیل می شود:
نام نماینده / کارگزار بیمه: کد: تاریخ: ۱۴ / / مهر و امضاء:

