



پیشنهاد بیمه نامه حمل کالا (وارداتی-صادراتی-ترانزیت-داخلی)

شرکت سهامی بیمه ایران، لطفاً برای کالای با مشخصات ذیل، بیمه نامه حمل کالای وارداتی/صادراتی/ترانزیت/داخلی صادر فرمائید.

نام بیمه گزار(متقاضی): کد ملی / اقتصادی / شناسه:		نام بیمه گزار(متقاضی): کد ملی / اقتصادی / شناسه:	
تلفن ثابت: تلفن همراه:		تلفن ثابت: تلفن همراه:	
مشخصات بیمه گزار نشانی:		مشخصات بیمه گزار نشانی:	
نام ذینفع بانکی: نام ذینفع غیربانکی:		شعبه: کد ملی / اقتصادی / شناسه:	
شرح مورد بیمه: شماره و تاریخ پروفورما: شماره و تاریخ ثبت سفارش:		کد: کد ملی / اقتصادی / شناسه:	
شرح مورد بیمه: شماره و تاریخ پروفورما: شماره و تاریخ ثبت سفارش: نوع بسته بندی: شرایط خاص دمایی: <input type="checkbox"/> مبدأ: کشور شهر مرز ورودی کالا(کالاهای وارداتی):		مقدار: شماره و تاریخ LC: شماره و تاریخ اظهارنامه: حمل کانتینری: خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> کل مسیر <input type="checkbox"/> تا بندر <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> یخچالی <input type="checkbox"/> مقصد نهایی(انبار بیمه گزار): کشور شهر مرز خروجی کالا(کالاهای صادراتی):	
ریالی: نوع قرارداد خرید:		ارزی: نوع ارز: ارزش اضافی: ۱۰٪ <input type="checkbox"/> ۲۰٪ <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	
وسيله حمل: کشتی <input type="checkbox"/> لنج <input type="checkbox"/> لندینگ کرافت <input type="checkbox"/> دوبه(بارج) <input type="checkbox"/> نام شماره ثبت سن ظرفیت سایر مشخصات: طبقه بندی شده <input type="checkbox"/> غیر طبقه بندی شده <input type="checkbox"/> چارتر <input type="checkbox"/> لاینر <input type="checkbox"/> غیر لاینر <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> توجه: در حمل کالا می باید از کشتی طبقه بندی شده با سن کمتر از ۱۵ سال استفاده گردد. در غیر اینصورت مراتب را به واحد صدور بیمه نامه اعلام و حق بیمه اضافی پرداخت شود.		حمل دریایی	
نوع وسیله حمل:		شماره وسیله حمل:	
نام خط هوایی:		شماره پرواز:	
مشخصات:		شماره بارنامه و ارزش آن:	
مجموعه شرایط: A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> با عدم تحویل <input type="checkbox"/> توتال لاس <input type="checkbox"/> داخلی با خطرات اصلی <input type="checkbox"/> خطرات اضافی داخلی (با حق بیمه اضافی): تخلیه <input type="checkbox"/> - بارگیری <input type="checkbox"/> - سرقت کلی با وسیله حمل <input type="checkbox"/> - سرقت جزئی <input type="checkbox"/> - عدم تحویل <input type="checkbox"/> - ریزش <input type="checkbox"/> - فساد <input type="checkbox"/> آبیدگی <input type="checkbox"/> - حوادث طبیعی <input type="checkbox"/> - باران <input type="checkbox"/> حمل به دفعات (پارت شپمنت) <input type="checkbox"/> ترانس شپمنت طبق عرف: <input type="checkbox"/> سابقه خسارت در بیمه ایران <input type="checkbox"/> در سایر شرکتها <input type="checkbox"/>		شرایط و خطرات تحت پوشش	
بدینوسیله گواهی و تأیید می نمایم: ۱- این پیشنهاد به تنهایی هیچگونه تعهدی برای شرکت سهامی بیمه ایران ایجاد نمی نماید. ۲- تعهد می نمایم حق بیمه متعلقه طبق توافق پرداخت گردد. در غیر اینصورت بیمه گر تعهدی به جبران خسارت ندارد. ۳- در صورت وقوع خسارت، بیمه گزار موظف به تنظیم اظهارنامه قضایی بر علیه مقصر یا متصدی حمل می باشد. ۴- دلایل منطقی درخواست ابطال، قبل از هر اقدامی، با بیمه گر هماهنگ نشود، ابطال مورد قبول واقع نخواهد شد. ۵- کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و ضمن آگاهی به شرایط بیمه، موافقت می کنم که این فرم، اساس و مبنای صدور بیمه نامه توسط شرکت سهامی بیمه ایران باشد.			
نام و مهر و امضاء بیمه گزار		نام و مهر و امضاء نماینده بیمه	
شماره و تاریخ پیشنهاد: کارگزار:		نام و کد واحد صدور یا شعبه: نماینده گی:	
مشخصات پیشنهاد		مشخصات پیشنهاد	