



بیمه یاسادگاد

پرسش نامه و پیشنهاد بیمه نامه باربری

این پرسش نامه و پیشنهاد، اساس انعقاد قرارداد بیمه بوده و بیمه نامه بر اساس اطلاعات مندرج در آن صادر می گردد. بنابراین لازم است در تکمیل آن دقت کافی بعمل آید.

نوع بیمه نامه مورد درخواست:

☐ وارداتی

☐ صادراتی

☐ ترانزیت

مشخصات متقاضی

نام:

کد ملی:

نشانی:

کد پستی:

تلفن:

دورنگار:

نشانی الکترونیکی:

مشخصات ذی نفع

نام بانک:

شعبه:

نشانی:

کد پستی:

تلفن:

دورنگار:

نشانی الکترونیکی:

شرح کالا و حمل

کالای مورد بیمه:

وزن / مقدار کالا:

تعداد و نوع بسته بندی:

کالا در کانتینر حمل می گردد ؟

☐ تا بندر ☐ تا انبار

شماره پروفرما:

تاریخ پروفرما:

مبدأ حمل:

مقصد:

مرز ورودی / خروجی:

وسیله حمل:

شماره بارنامه:

متصدی حمل:

ارزش کالا

ارزش کالا

(در صورتی که خرید / فروش FOB و کرایه حمل مشخص باشد)

مبلغ کرایه حمل:

نوع ارزش:

نوع خرید / فروش:

نوع ارزش:

جمع ارزش کالا:

درصد اضافی (عدم النفع):

توجه: حداکثر درصد اضافی (عدم النفع) در صورتی که نوع خرید FOB و بدون درج کرایه حمل باشد، ۲۰ درصد و در سایر موارد ۱۰ درصد خواهد بود. (در حمل داخلی عدم النفع منظور نمی گردد)

پوشش بیمه ای و شرایط حمل

☐ کلوز A

☐ کلوز B

☐ کلوز C به انضمام عدم تحویل یک بسته کامل

☐ از بین رفتن کامل کالا (TOTAL LOSS)

☐ شورش و اغتشاش و بلوا

☐ جنگ

☐ سایر (توضیح دهید)

حمل به دفعات: ☐ مجاز است ☐ غیر مجاز است

ترانس شیپمنت: ☐ مجاز است ☐ غیر مجاز است

حداکثر مبلغ حمل در یک وسیله نقلیه:

نماینده / کارگزار:

مهر و امضاء

نام و امضاء متقاضی:

بازاریاب:

جهت استفاده بیمه گر