



۱_ اسم و آدرس بیمه گذار:

۲_ مدت بیمه : از ساعت ۲۴ روز / / تا ساعت ۲۴ روز / /

۳_ نوع ماشین آلات :

۴_ شماره شاسی و یا شماره موتور :

۵_ سال ساخت :

۶_ ارزش ماشین آلات :

۷_ آیا ماشین منحصراً توسط شرکت مورد استفاده قرار می گیرد و یا اینکه به شرکتهای دیگر کرایه داده می شود؟

۸_ در کدام منطقه ایران از ماشین آلات استفاده می شود؟

۹_ آیا در مناطق کوهستانی از ماشین آلات استفاده می شود؟

۱۰_ آیا پوشش ترانزیت (حمل و نقل جاده ای) ماشین آلات از یک منطقه به منطقه دیگر احتیاج است؟

۱۱_ قراردادهایی که بیمه گذار در آن فعالیت می نماید چه زمانی منقضی می شود؟

۱۲_ آیا کسانی که رانندگی ماشین آلات را به عهده دارند دارای گواهینامه، تجربه کافی در امر رانندگی با این نوع ماشین آلات هستند؟ سابقه کار آنها را مشخص نمایید.

۱۳_ آیا هنگامی که از ماشین آلات استفاده نمی کنید آنها را در توقفگاه یا گاراژ نگهداری می کنید؟

۱۴_ آیا در گذشته و یا در حال حاضر جهت ماشین آلات ساختمانی تأمین بیمه ای داشته؟ و یا دارید؟ در صورتی که چنین است نام شرکت بیمه را مرقوم فرمایید.

۱۵_ آیا ماشین آلات در گذشته خسارت داشته اند؟ مشخصات آن را شرح دهید.

۱۶_ آیا تاکنون هیچ شرکت بیمه پیشنهاد شما را مردود نموده است؟

۱۷_ آیا تاکنون هیچ شرکت بیمه پیشنهاد تجدید بیمه نامه شما را رد و یا آن را فسخ نموده است؟

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه می باشد و این ورقه به تنهایی موجب هیچ گونه حقی برای بیمه گذار و یا منشاء هیچ گونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود و در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و این پیشنهاد، بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت.

بدینوسیله تأیید می شود که پاسخهایی که در این پرسشنامه داده شده کاملاً منطبق با واقعیت و حقیقت می باشد و ضمناً موافقت می کنیم که این پرسشنامه اساس و قسمتی از بیمه نامه یا بیمه نامه هایی که برای خطر یا خطرات فوق صادر شده تشکیل دهد. مضافاً قبول می کنیم که مسئولیت بیمه گر فقط در چارچوب شرایط قرارداد بوده و بنابراین بیمه گذار از ادعای هرگونه خسارات بر علیه بیمه گر خارج از آنچه در بیمه نامه تعهد شده خودداری خواهد کرد.

نماینده/کارگزار:

مهر و امضاء نماینده:

مهر و امضاء پیشنهاد دهنده:

کد: