



بیمه پاسارگاد

پرسش نامه و پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت حرفه ای متصدیان حمل داخلی

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.

نام شرکت حمل و نقل (بیمه گذار): شناسه ملی: کد شرکت حمل و نقل:
نام مدیریت شرکت حمل و نقل: شماره ثبت: شهرستان محل ثبت شرکت حمل و نقل:
نشانی: کد اقتصادی:
تلفن: دورنگار: کد پستی:

نام نرم افزاری که برای صدور بارنامه الکترونیکی از آن استفاده می شود:
آیا با نصب نرم افزار شرکت بیمه (ایده پرداز پاسارگاد)، برای گزارش گیری بارنامه های صادره موافق هستید؟ ☐ بلی ☐ خیر

لطفاً بر اساس حجم فعالیت شرکت حمل و نقل طی یک سال گذشته به سؤالات زیر پاسخ دهید:

میانگین تعداد بارنامه های صادره در هر روز: متوسط ارزش هر بارنامه:

بیشتر محمولاتی که توسط شرکت حمل و نقل حمل می گردد شامل چه کالاهایی است؟

نوع بارکش:

آیا بارکش های مورد استفاده در مالکیت آن شرکت می باشد؟ در صورت پاسخ مثبت تعداد و نوع آنها را مشخص فرمایید:

آیا علاوه بر خسارت های ناشی از تصادف، واژگونی، سقوط وسیله حمل، برخورد محموله با اشیاء ثابت یا متحرک، پرتاب شدن محموله از روی وسیله حمل، آتش سوزی و یا انفجار محموله و سرقت کلی محموله با وسیله حمل، مایل به اخذ پوشش های تکمیلی ذیل می باشید؟

- (1) خسارت هنگام تخلیه و بارگیری ☐ خیر ☐ بلی
- (2) ریزش، روندگی و آبدبستگی محموله ☐ خیر ☐ بلی
- (3) سرقت کلی محموله بدون سرقت وسیله حمل ☐ خیر ☐ بلی
- (4) خسارت ناشی از حوادث طبیعی مانند سیل، طوفان، زلزله، آتش فشان ☐ خیر ☐ بلی
- (5) هزینه های نجات و دادرسی بیش از بیست درصد مازاد بر تعهدات تحت پوشش ☐ خیر ☐ بلی
- (6) جعل و تزویر اسناد و خیانت در امانت و هر نوع عمل عمد یا مجرمانه راننده و یا کمک راننده وسیله حمل ☐ خیر ☐ بلی
- (7) سرقت قسمتی از محموله ☐ خیر ☐ بلی

مدت بیمه: از ساعت 24 روز: الی ساعت 24 روز:

آیا قبلاً بیمه نامه مسئولیت حرفه ای متصدیان حمل داخلی داشته اید؟ ☐ خیر ☐ بلی
در صورت مثبت بودن پاسخ به سؤالات زیر پاسخ دهید:

نام شرکت بیمه گر قبلی: تاریخ شروع قرارداد قبلی:

علت عدم تمایل به ادامه پوشش بیمه ای با شرکت بیمه گر قبلی را ذکر نمایید:

در صورت داشتن سابقه خسارت، به سؤالات زیر پاسخ دهید:

تعداد خسارت طی 3 سال گذشته:

مبلغ خسارت دریافتی یا مورد ادعا طی 3 سال گذشته:

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور قرارداد بیمه 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 قرارداد بیمه و این پیشنهاد، قرارداد بیمه حاکمیت خواهد داشت.

تاریخ تنظیم و مهر و امضاء:

نام بیمه گذار:

مهر و امضاء نماینده/کارگزار:

نماینده / کارگزار:

بازاریاب: