



بیمه ایران

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

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

نام بیمه گزار (متقاضی بیمه ای): نشانی: کد اقتصادی (در صورتیکه بیمه گزار حقوقی باشد): تلفن ثابت: کد ملی: شناسه ملی: دورنگار:		مشخصات بیمه گزار
نام بانک: شعبه: کد:		بانک ذینفع
مورد بیمه: شماره پیش فاکتور (پروفرما): شماره ثبت سفارش: نوع بسته بندی: مبداء: کشور شهر مقصد نهایی: کشور شهر کالای نو می باشد <input type="checkbox"/> کالای مستعمل می باشد <input type="checkbox"/> تاریخ پروفرما: تاریخ ثبت سفارش: مبادی ورودی کالا (برای وارداتی): مبادی خروجی کالا (برای کالاهای صادراتی):		مشخصات مورد بیمه
مشخصات کشتی و یا شناور 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"/> (عنوان گردد) سن کشتی: سایر وسایل حمل دریایی: 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 نمایید.		مشخصات وسیله حمل حمل دریایی حمل زمینی حمل هوایی
نوع وسیله حمل: شماره و وسیله حمل:		
نام خط هوایی: شماره پرواز:		
مبلغ ریالی مورد بیمه: مبلغ ارزی مورد بیمه (در صورت ارزی بودن سرمایه): نوع ارز: ارزش اضافی: نوع قرارداد خرید: نرخ تسعیر ارز به ریال: ۱۰٪ <input type="checkbox"/> ۲۰٪ <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/> (عنوان گردد)		سرمایه مورد بیمه
خطرات اصلی مجموعه شرایط: حمل به دفعات (پارت شپیمنت): مجاز <input type="checkbox"/> غیر مجاز <input type="checkbox"/> ترانس شپیمنت طبق عرف: مجاز <input type="checkbox"/> غیر مجاز <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> توتال لاس <input type="checkbox"/>		شرایط و خطرات تحت پوشش خطرات اضافی:
بدینوسیله گواهی و تأیید می نمایم: - کلیه اظهارات فوق مبنی بر واقعیت بوده و موافقت می شود که اساس و مبنای صدور بیمه نامه توسط شرکت سهامی بیمه ایران باشد. - این پیشنهاد به تنهایی هیچگونه تعهدی را برای شرکت سهامی بیمه ایران ایجاد نمی نماید. - تعهد می نماید در صورت صدور بیمه نامه، حق بیمه متعلقه به موقع پرداخت گردد.		
تاریخ، مهر و امضاء		
شماره پیشنهاد: نام و کد واحد صدور یا شعبه:		مشخصات پیشنهاد
تاریخ پیشنهاد: نمایندگی:		کارگزار: