



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:	نشانی الکترونیکی:
	دورنگار:	

مشخصات ذی نفع	نام بانک:	شعبه:
	نشانی:	کد پستی:
	تلفن:	نشانی الکترونیکی:
	دورنگار:	

شرح کالا و حمل	کالای مورد بیمه:	وزن / مقدار کالا:	تعداد و نوع بسته بندی:
	شماره پروفورما:	کالا در کانتینر حمل می گردد؟	تا بندر <input type="checkbox"/> تا انبار <input type="checkbox"/>
	مبدأ حمل:	تاریخ پروفورما:	مقصد:
	وسیله حمل:	شماره بارنامه:	مرز ورودی / خروجی:
			متصدی حمل:

ارزش کالا	ارزش کالا	نوع ارز:	نوع خرید / فروش:
	مبلغ کرایه حمل:	نوع ارز:	
	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	<input type="checkbox"/> کلوز A	حمل به دفعات: <input type="checkbox"/> مجاز است <input type="checkbox"/> غیر مجاز است
	<input type="checkbox"/> کلوز B	
بیمه ای و شرایط حمل	<input type="checkbox"/> کلوز C به انضمام عدم تحویل یک بسته کامل	ترانس شیپمنت: <input type="checkbox"/> مجاز است <input type="checkbox"/> غیر مجاز است
	<input type="checkbox"/> از بین رفتن کامل کالا (TOTAL LOSS)	
	<input type="checkbox"/> شورش و اغتشاش و بلوا	
	<input type="checkbox"/> جنگ	
	<input type="checkbox"/> سایر (توضیح دهید)	
حداکثر مبلغ حمل در یک وسیله نقلیه:		

نام و امضاء متقاضی:	مهر و امضاء:	نماینده / کارگزار:
		بازاریاب:

جهت استفاده بیمه گر