

فرم پیشنهاد بیمه نامه باربری وارداتی و صادراتی



شرکت کارگزاری بیمه تأمین آینده

از شرکت بیمه درخواست می شود برای کالاهای با مشخصات زیر بیمه نامه باربری وارداتی/صادراتی صادر نماید.

مشخصات بیمه گذار	بیمه گذار: شماره ثبت: کد اقتصادی: نشانی: تلفن: همراه: دورنگار:
بانک ذینفع	نام بانک: شعبه: کد:
مشخصات مورد بیمه	مورد بیمه: مقدار کالا: نوع بسته بندی: شماره پیش فاکتور (پروفرما): تاریخ پیش فاکتور (پروفرما): شماره و تاریخ ثبت سفارش: شماره سفارش مشتری: مبدا: مقصد: وسیله حمل: از طریق:
مشخصات کشتی	طبقه بندی شده <input type="checkbox"/> غیر طبقه بندی <input type="checkbox"/> چارتر <input type="checkbox"/> لاینر <input type="checkbox"/> غیر لاینر <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> سن کشتی: تا ۱۵ سال <input type="checkbox"/> تا ۱۶ سال <input type="checkbox"/> تا ۲۱ سال <input type="checkbox"/> تا ۳۰ سال <input type="checkbox"/> تا ۳۱ سال <input type="checkbox"/> تا ۳۵ سال <input type="checkbox"/> تا ۴۰ سال <input type="checkbox"/> ۴۰ سال به بالا <input type="checkbox"/>
مبلغ ارزی	نام ارز: مبلغ ارزی مورد بیمه: نوع ارزی مورد بیمه: مبلغ ارزی کرایه حمل: نرخ ارز: نوع ارز: رسمی <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> نوع قرارداد خرید / فروش: نرخ ارز: ارزش اضافی: CFR <input type="checkbox"/> FOB <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> ۱۰٪ <input type="checkbox"/> ۲۰٪ <input type="checkbox"/> سایر٪ <input type="checkbox"/>
خطرات تحت پوشش	خطرات اصلی: مجموعه شرایط: حمل به دفعات: خطرات اضافی: مجاز <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> مجاز <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> مجاز <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> غیر مجاز <input type="checkbox"/> ترانس شیپمنت: مجاز <input type="checkbox"/> غیر مجاز <input type="checkbox"/> توتال لاس <input type="checkbox"/> غیر مجاز <input type="checkbox"/>
مهر و امضاء بیمه گذار	به این وسیله تأیید و گواهی می نمایم: ۱- کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت می شود که اساس و مبنای صدور بیمه نامه توسط بیمه گر قرار گیرد. ۲- این پرسش نامه به تنهایی هیچگونه تعهدی را برای شرکت بیمه گر ایجاد نمی کند. ۳- تعهد می نمایم در صورت صدور بیمه نامه حق بیمه متعلقه را پرداخت کنم. مهر و امضا بیمه گذار