



برگ پیشنهاد بیمه بذنه وسیله نقلیه

شماره بیمه نامه :

لطفاً قبل از تکمیل این برگ به مطالب پشت صفحه توجه فرمائید.

شماره بیمه نامه سال قبل	●														
تاریخ انقضا	●														
بیمه گذار	●														
ذینفع	●														
شغل	●														
نشانی و کد پستی	●														
تلفن	●														
مدت بیمه	●														
از ساعت ۲۴ روز	●														
تا ساعت ۲۴ روز	●														
مورد استفاده	●														
آیا پیشنهاد دهنده مالک وسیله نقلیه فوق	●														
شماره انتظامی	●														
شماره موتور	●														
شماره شاسی	●														
تعداد سیلندر	<table border="1"> <tr> <td>ظرفیت</td> <td>●</td> </tr> <tr> <td>رنگ</td> <td>●</td> </tr> <tr> <td>سال ساخت</td> <td>●</td> </tr> <tr> <td>تعداد سیلندر</td> <td>●</td> </tr> <tr> <td>نوع اتاق</td> <td>●</td> </tr> <tr> <td>سیستم</td> <td>●</td> </tr> <tr> <td>نوع وسیله نقلیه</td> <td>●</td> </tr> </table>	ظرفیت	●	رنگ	●	سال ساخت	●	تعداد سیلندر	●	نوع اتاق	●	سیستم	●	نوع وسیله نقلیه	●
ظرفیت	●														
رنگ	●														
سال ساخت	●														
تعداد سیلندر	●														
نوع اتاق	●														
سیستم	●														
نوع وسیله نقلیه	●														

ارزش روز وسیله نقلیه با کلیه لوازم نصب شده برای خسارتها و هزینه های تحت پوشش محاسبه حق بیمه توسط شرکت

A large, faint dotted grid centered on a white background. The grid consists of a vertical column of 10 horizontal dotted lines and a vertical column of 10 vertical dotted lines, intersecting to form a square frame with 9 internal squares. The dots are evenly spaced and have a low contrast against the white background.

خسارتها و هزینه های تحت پوشش مطابق با ماده ۳ شرایط عمومی می باشد در صورت تمایل می توانید پوشش های تکمیلی زیر را انتخاب نمایید .

- ۱- دزدی در جای قطعات و لوازم وسیله نقلیه
- ۲- غرامت عدم استفاده از وسیله نقلیه در مدت تعمیر
- ۳- شکست شیشه به تنها یی و به علی غیر از خطرات اصلی
- ۴- نوسان قیمت (فقط در خسارت جزئی)
- ۵- خسارت ناشی از سیل ، زلزله ، آتشسوزی
- ۶- خسارت ناشی از ریخته یا پاشیده شدن رنگ ، اسید ، مواد شیمیایی

در صورت تقاضای پوشش دزدی درجا (بند یک) نوع و ارزش روز قطعات و لوازم مورد نظر (جمعاً تا ۳۰ درصد ارزش وسیله نقلیه)

مواقع آسیب دیده و سلسله نقلیه :

در صورتی که در طول مدت بیمه تغییراتی در مطالب فوق به وجود آید مراتب را بلا فاصله به شرکت بیمه اعلام خواهیم کرد.

امضاء

تاریخ

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده

مہر و امضاء نمائندگی

تاریخ

۵۷

نام نمایندگ

کارشناس بازدید اویه ، لطفاً از اتومبیل فوق بازدید و گزارش کارشناسی را تهیه فرماید .

آقای

نام و امضاي مسؤول واحد صدور

محاسبه حق بیمه و ترتیب پرداخت آن:

- ## ١- جمع كل

حقوق بحث قابليات داخلية

نامہ علماء محدثین

شرکت سهامی بیمه ایران