



## پیشنهاد بیمه شخص ثالث و مازاد و حوادث سرنشین

بیمه گذار محترم : با توجه به اینکه بیمه نامه مورد درخواست براساس مندرجات این پیشنهاد صادر خواهد شد خواهشمند است آن را با دقت مطالعه و تکمیل فرمایید .

بیمه گذار	کد ملی	شغل	
نشانی	تلفن	کد پستی	
مدت بیمه	تا ساعت ۲۴ روز	از ساعت ۲۴ روز	
مشخصات وسیله نقلیه :			
نوع وسیله نقلیه	موردن استفاده	سال ساخت	سیستم
شماره انتظامی	شماره شناسی	شماره موتور	
تعداد سیلندر	<input type="checkbox"/> ندارد <input checked="" type="checkbox"/> یدک دارد	ظرفیت مجاز (بار یا سرنشین)	
وسيله نقلیه در سال قبل نزد شرکت بیمه	تا تاریخ	طی گواهی بیمه شماره	
بیمه بوده و در طی مدت بیمه خسارت داشته است		<input type="checkbox"/> نداشته است	
تعداد	برگ اعلام خسارت گواهی بیمه سال قبل پیوست می کردد .		

در صورت استفاده از وسیله نقلیه شخصی در امر جابجایی مسافر و عدم پرداخت اضافه نرخ مربوطه خسارت مالی و جانی (دیه) واردہ به اشخاص ثالث به نسبت حق بیمه سواری شخصی به حق بیمه سواری کرایه محاسبه و پرداخت خواهد شد .

### تعهدات مورد درخواست :

ریال	مالی در هر حادثه حداقل	ثالث قانونی با پوشش های اضافی (مازاد)
ریال	بدنی برای هر نفر در هر حادثه حداقل	
ریال	فوت و نقص عضو حداقل :	سرنشین (صرفاً راننده مسبب حادثه )
ریال	هزینه پزشکی حداقل :	

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده : تاریخ : امضاء :

این قسمت توسط واحد صدور تکمیل می گردد .

شماره سریال کارت بیمه نامه :

حق بیمه قابل پرداخت	حق بیمه اضافی دیر کرد / تعداد خسارت	تخفيض		حق بیمه اصلی	نوع پوشش
		ریال	درصد		
					ثالث اجباری
					مازاد
					عوارض ماده ۹۲
					سرنشین *

\* حداقل تعهد سرنشین به میزان مندرج در متن گواهی بیمه صرفاً به راننده مسبب حادثه اختصاص دارد .

جمع مبلغ	ریال به موجب فیش شماره	شعبه	بانک
	دریافت گردید .		
		ساعت	تاریخ
			ملخصات
مورخ	شرکت سهامی بیمه ایران	کد	واحد صدور