



بیمه ایران

تاریخ .....  
شماره .....  
پیوست .....

پرسشنامه و تقاضانامه بیمه صداقت در امانت

نام متقاضی : به نشانی :  
 تلفن : فاکس :  
 نوع فعالیت: بانک (دولتی)  موسسه مالی و اعتباری (خصوصی)   
 صندوق قرض الحسنه  سایر موسسات (لطفاً ذکر شود) :  
 نوع شرکت : تعداد سهام : شماره و تاریخ ثبت:  
 محل ثبت : سرمایه ثبت شده :  
 موضوع فعالیت متقاضی مطابق اساسنامه (شرح مختصر):

آیا متقاضی تا کنون خسارتی ناشی از تقلب یا خیانت کارکنان داشته است ، لطفاً خسارات ۳ سال اخیر را در جدول زیر ذکر نمائید.

ردیف	نام و نام خانوادگی کارمند	نحوه و موضوع تقلب یا خیانت	نتیجه رسیدگی و اقدام (اخراج، انفصال و...)	مبلغ زیان وارد شده به متقاضی (به ریال)



بیمه ایران

تاریخ .....

شماره .....

پیوست .....

\* شرح نحوه رسیدگی و اقدام برای موضوع تقلب یا خیانت کارمندان توسط متقاضی:

مبلغ بیمه مورد تقاضا برای هر کارمند

ردیف	نام و نام خانوادگی کارمند	شماره استخدام	نوع استخدام	سمت و نوع شغل (طبق شرح وظایف)	حداکثر مبلغ بیمه مورد تقاضا (به ریال)

جمع مبلغ مورد بیمه

مدت بیمه مورد تقاضا (بیمه نامه معمولاً یکساله صادر می شود):

مدارک ضمیمه برای صندوقهای قرض الحسنه:

اساسنامه و اولین و آخرین آگهی ثبت روزنامه رسمی

بدینوسیله اعلام می دارد کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه و مدارک ارائه شده کاملاً صحیح و منطبق با واقعیت بوده و موافقت دارد که این پرسشنامه اساس صدور بیمه نامه قرار گیرد. بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

مهر و امضاء متقاضی

تاریخ :



بیمه ایران

تاریخ  
شماره  
پیوست

بیمه نامه صداقت در امانت (شرایط خصوصی)

شماره بیمه نامه :

شرکت سهامی بیمه ایران با توجه به پیشنهاد شماره مورخ بیمه گذار و براساس قانون بیمه مصوب ۱۳۱۶ و با رعایت شرایط و مقررات این بیمه نامه ، زیانهای ناشی از تقلب یا خیانت کارکنان بیمه گذار را به شرح مندرج در ذیل جبران خواهد نمود.

بیمه گذار :		به نشانی :	
تلفن :		فاکس :	
نام و نام خانوادگی کارمند	شماره کارمندی	نوع استخدام	حداکثر تعهد بیمه گر برای هر کارمند (به ریال)
حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت بیمه نامه			
مدت بیمه :	از ساعت ۲۴ :	الی ساعت ۲۴ :	
فرانشیز :	هر خسارت حداقل ریال		
حق بیمه :	ریال	مبهم آموزش و پرورش ریال	
تاریخ صدور :	کد نمایندگی :		

شرکت سهامی بیمه ایران