



بیمه یابسانگاد

پرسش نامه و پیشنهاد بیمه 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:	دورنگار: نشانی الکترونیکی:

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

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

ارزش کالا	ارزش کالا	نوع ارز:	نوع خرید / فروش:
	(در صورتی که خرید / فروش FOB و کرایه حمل مشخص باشد)	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	
	<input type="checkbox"/> کلوز B	
	<input type="checkbox"/> کلوز C به انضمام عدم تحویل یک بسته کامل	
	<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)		
حمل به دفعات: <input type="checkbox"/> مجاز است <input type="checkbox"/> غیر مجاز است	ترانس شیهنت: <input type="checkbox"/> مجاز است <input type="checkbox"/> غیر مجاز است	حداکثر مبلغ حمل در یک وسیله نقلیه:

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

جهت استفاده بیمه گر