

فرم پیشنهاد بیمه‌نامه باربری وارداتی و صادراتی

از شرکت بیمه البرز درخواست می‌شود برای کالاهای با مشخصات زیر بیمه‌نامه باربری وارداتی/صادراتی صادر نماید.

شماره پیشنهاد: نام معرف:	تاریخ پیشنهاد: کد معرف:	شماره پیشنهاد: نام معرف:	پیشنهاد			
کد ملی/شماره ثبت: تاریخ تولد: / / دورنگار:		بیمه‌گذار: شماره شناسنامه: نشانی: تلفن:		مشخصات بیمه‌گذار		
کد: شعبه:		نام بانک: پیغام		مشخصات بیمه‌گذار		
شماره پیش فاکتور (پروفورما): شماره سفارش مشتری: وسیله حمل:		مورد بیمه: شماره پیش فاکتور (پروفورما): شماره ثبت سفارش: نوع بسته بندی: مبدأ: از طریق:		مشخصات مورد بیمه		
<input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> ۴۰ سال به بالا <input type="checkbox"/> ۳۶ تا ۴۰ سال <input type="checkbox"/> ۳۱ تا ۳۵ سال <input type="checkbox"/> ۲۱ تا ۳۰ سال <input type="checkbox"/> ۱۶ تا ۲۰ سال <input type="checkbox"/> غیر لاینر		<input type="checkbox"/> لاینر <input type="checkbox"/> چارترا <input type="checkbox"/> غیر طبقه بندی		مشخصات کشته		
<input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> نرخ دلار <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> سایر٪		نام ارز: نوع ارز: رسمی آزاد <input type="checkbox"/> FOB <input type="checkbox"/> %۲۰		مبلغ ارزی مورد بیمه: مبلغ ارزی کرایه حمل: نوع قرارداد خرید / فروش: ارزش اضافی:	عملی ارزی	
<input type="checkbox"/> توتال لاس <input type="checkbox"/> غیر مجاز		<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A		خطرات اصلی: مجموعه شرایط: حمل به دفعات: خطرات اضافی:		پرسش خطرات تج
به این وسیله تأیید و گواهی می‌نمایم: ۱- کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت می‌شود که اساس و مبنای صدور بیمه نامه توسط بیمه البرز قرار گیرد. ۲- این پرسش نامه به تنهایی هیچگونه تعهدی را برای شرکت بیمه البرز ایجاد نمی‌کند. ۳- تعهد می‌نمایم در صورت صدور بیمه نامه حق بیمه متعلقه را پرداخت کنم.		مهر و امضاء بیمه‌گذار		مهر و امضاء بیمه‌گذار		ملاحظات بیمه‌گز
مهر و امضاء معرف		نام و امضاء				