

فرم پیشنهاد بیمه بدنه خودرو

تاریخ:/...../.....

مشخصات بیمه‌گذار

نام بیمه‌گذار آقای/ خانم/ شرکت: کد ملی / کد اقتصادی بیمه‌گذار:

آدرس بیمه‌گذار:

شماره تماس و فکس بیمه‌گذار: کد پستی:

ذینفع: ایمیل:

مشخصات وسایل اضافی فابریک و غیر فابریک					مشخصات وسیله نقلیه	
ارزش (ریال)	مشخصات فنی	تعداد	فابریک/غیرفابریک	نام وسیله	نوع وسیله نقلیه	
					سیستم	
					تعداد سیلندر	
					پلاک انتظامی	
					سال ساخت	
					رنگ	
خطرات اصلی و اضافی مورد درخواست						شماره موتور
<input type="checkbox"/> خطرات اصلی (حادثه ، آتش سوزی ، سرقت کلی)						شماره شاسی
<input type="checkbox"/> شکست شیشه به تنهایی و علی غیر از خطرات اصلی		<input type="checkbox"/> سیل ، زلزله ، آتشفشان				ظرفیت (نفر/تناژ)
<input type="checkbox"/> هزینه ایاب ذهاب در مدت تعمیر وسیله نقلیه		<input type="checkbox"/> خسارت ناشی از مواد اسیدی یا شیمیایی				مورد استفاده
<input type="checkbox"/> سرقت در جای تمام قطعات فابریکی		<input type="checkbox"/> سرقت در جای قطعات درخواستی				

✓ (اشخاص حقوقی می توانند لیستی از وسائل نقلیه متعلقه را با اعلام مشخصات فوق و ارزش مربوطه با این فرم پیشنهاد ارائه نمایند).

ارزش وسیله نقلیه بدون لوازم اضافی غیر فابریک: ریال

آیا وسیله نقلیه در رهن بانک، موسسه یا اشخاص دیگر می باشد؟ بلی خیر نام مرتهن: میزان ترهین:

آیا طبق سند مالک رسمی خودرو می باشید؟ بلی نوع مالکیت: قطعی رسمی وکالتنامه رسمی سایر نوع سند:

خیر بصورت قولنامه‌ای خریداری شده است. نام صاحب سند رسمی:

آیا افراد دیگری هم با خودروی شما رانندگی می کنند: بلی خیر (نام و نسبت افراد ذکر شود) :

آیا وسیله مذکور دارای سابقه بیمه بدنه می باشد: بلی خیر

نام شرکت بیمه گر: شماره بیمه نامه: تاریخ انقضاء:

آیا از محل بیمه نامه خسارت دریافت داشته اید: بلی خیر

مواضع خسارت دیده: میزان خسارت دریافتی: ریال

توجه: در صورتیکه بیمه گذار در زمان وقوع خسارت مالک رسمی وسیله نقلیه نباشد پرداخت خسارت مستلزم ارائه وکالتنامه رسمی و یا حضور و اعلام رضایت کتبی صاحب سند(مالک) می باشد

اینجانب به عنوان بیمه گذار / نماینده بیمه گذار ، ضمن آگاهی از شرایط بیمه نامه درخواستی تقاضا دارم با توجه

به اطلاعات فوق الذکر وسیله نقلیه و لوازم اضافی آن را جمعاً به مبلغ ریال، از ساعت ۲۴ مورخ

به مدت یکسال در مقابل خطرات اصلی و پوششهای اضافی در خواستی بیمه بدنه نمائید .

مهر و امضاء بیمه‌گذار