



بیمه ایران

برگ پیشنهاد بیمه بدنه وسیله نقلیه

شماره بیمه نامه :

لطفاً قبل از تکمیل این برگ به مطالب پشت صفحه توجه فرمائید.

- نوع وسیله نقلیه
- سیستم
- نوع اتاق
- تعداد سیلندر
- سال ساخت
- ظرفیت
- رنگ
- شماره انتظامی
- شماره موتور
- شماره شاسی
- آیا پیشنهاد دهنده مالک وسیله نقلیه فوق است؟ بلی خیر

- شماره بیمه نامه سال قبل
- تاریخ انقضاء
- بیمه گذار
- ذینفع
- شغل
- نشانی و کد پستی
- تلفن
- مدت بیمه
- از ساعت ۲۴ روز
- تا ساعت ۲۴ روز
- مورد استفاده

تعداد سیلندر

ارزش روز وسیله نقلیه با کلیه لوازم نصب شده برای خسارتها و هزینه های تحت پوشش

محاسبه حق بیمه توسط شرکت

جمع کل

خسارتها و هزینه های تحت پوشش مطابق با ماده ۳ شرایط عمومی می باشد در صورت تمایل می توانید پوشش های تکمیلی زیر را انتخاب نمائید.
<input type="checkbox"/> ۱- دزدی در جای قطعات و لوازم وسیله نقلیه
<input type="checkbox"/> ۲- غرامت عدم استفاده از وسیله نقلیه در مدت تعمیر
<input type="checkbox"/> ۳- شکست شیشه به تنهایی و به عللی غیر از خطرات اصلی
<input type="checkbox"/> ۴- نوسان قیمت (فقط در خسارت جزئی)
<input type="checkbox"/> ۵- خسارت ناشی از سیل، زلزله، آتشفشان
<input type="checkbox"/> ۶- خسارت ناشی از ریخته یا پاشیده شدن رنگ، اسید، مواد شیمیایی
۷- جمع کل

در صورت تقاضای پوشش دزدی درجا (بند یک) نوع و ارزش روز قطعات و لوازم مورد نظر (جمعاً تا ۲۰ درصد ارزش وسیله نقلیه)

مواضع آسیب دیده وسیله نقلیه :

در صورتی که در طول مدت بیمه تغییراتی در مطالب فوق به وجود آید مراتب را بلافاصله به شرکت بیمه اعلام خواهیم کرد.

امضاء

تاریخ

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده

مهر و امضاء نمایندگی

تاریخ

کد

نام نمایندگی

آقای

کارشناس بازرسی اولیه، لطفاً از اتومبیل فوق بازرسی و گزارش کارشناسی را تهیه فرمائید.

این قسمت توسط شرکت تکمیل خواهد شد.

نام و امضای مسؤول واحد صدور

محاسبه حق بیمه و ترتیب پرداخت آن :

۱- جمع کل

۲-

۳-

۴-

حق بیمه قابل پرداخت ریال

شرکت سهامی بیمه ایران
واحد

نام و امضای محاسب