

پیشنهاد بیمه مسافران خارج از کشور

لطفاً به کلیه پرسش‌های این برگه پاسخ دهید. بیمه نامه شما مطابق با متن این پیشنهاد تنظیم می‌گردد، بنابراین اعتبار بیمه نامه منوط به پاسخ کامل و صحیح به پرسش‌های زیر می‌باشد.

مشخصات بیمه شده (مسافر)

صادره از:	شماره شناسنامه:	خانم/آقا:
محل تولد:	/ سال شمسی	متولد: روز / ماه
شماره گذرنامه:	سال میلادی:	کدلی:
شماره تلفن:	کد پستی:	نشانی منزل:
منطقه سفر شامل:		
<input type="checkbox"/> منطقه یک (کلیه کشورهای جهان به استثنای آمریکا، کانادا و ژاپن) <input type="checkbox"/> منطقه دو (آمریکا، کانادا و ژاپن) <input type="checkbox"/> منطقه سه (کشورهای خاورمیانه و آفریقایی - ترکیه) <input type="checkbox"/> منطقه چهار (کشورهای امارات متحده عربی، بحرین، قطر، کویت و عربستان سعودی)		
مدت اقامت:	هدف از مسافرت:	کشور اقامت:

تذکر:

- هرگونه هزینه مربوط به بیماری‌های موجود، مزمن، عودکننده یا بیماری‌هایی که بیمه شده قبلاً به آنها مبتلا بوده (دوران نقاوت نیز جزء بیماری محسوب می‌شود) تحت پوشش این بیمه نامه نمی‌باشد.
- صرفاً مسافرت‌های خارج از ایران که بیشتر از ۹۲ روز نباشد مشمول این بیمه خواهد بود.
- تاریخ شروع پوشش بیمه، از زمان خروج بیمه شده از ایران (پس از صدور بیمه نامه) به شرح مندرج در گذرنامه می‌باشد.
- شرایط ابطال بیمه نامه:
 - الف: حداقل مهلت برای تقاضای ابطال بیمه نامه، ۶ ماه از تاریخ صدور بیمه نامه می‌باشد. در غیر اینصورت بیمه نامه غیر قابل ابطال و حق بیمه قابل برگشت نخواهد بود.
 - ب: در صورت عدم دریافت ویزا، با ارائه اصل گذرنامه بیمه شده اصلی، بیمه نامه به شرط رعایت بند الف و با منظور نمودن مبلغ ۳۰۰۰ ریال هزینه ابطال، می‌تواند باطل گردد.
 - ج: در صورت اخذ ویزا و عدم خروج بیمه شده از کشور در طول مدت بیمه (ممکن نبودن گذرنامه به مهر خروج)، بیمه نامه پس از پایان مدت ویزا، به شرط رعایت بند الف و با منظور نمودن مبلغ ۲۰۰۰ ریال هزینه ابطال، می‌تواند باطل گردد.
 - د: حق بیمه برگشتی فقط در وجه بیمه گذار یا نماینده وی با ارائه مدارک مثبت و معرفینامه کتبی با امضای بیمه گذار قابل پرداخت می‌باشد.

در صورت عدم صدور بیمه نامه این پیشنهاد هیچ‌گونه تعهدی برای بیمه گر و بیمه گذار ایجاد نخواهد کرد.

نام پیشنهاد دهنده (بیمه شده) و یا ولی او

تاریخ و امضاء

نام و کد نمایندگی:

تاریخ، مهر و امضاء:

این قسمت توسط بیمه گر (شرکت بیمه نوین) تکمیل خواهد شد:

شماره بیمه نامه:	ریال	حق بیمه	مدت بیمه:	تاریخ صدور:	تاریخ	که طی فیش شماره
		پرداخت شد.		بانک		
<input type="checkbox"/> درهنگام صدور بیمه نامه، اصل گذرنامه بیمه شده رویت و ممکن نبودن آن به مهر خروج تائید می‌گردد.						
واحد صدور امضاء						