

پیشنهاد بیمه باربری داخلی

قابل توجه بیمه گذار ممتزج:

نظر به اینکه بیمه نامه مورد در خواست شما بر اساس اطلاعات مندرج در این برگ
پیشنهاد بیمه صادر می شود لذا فوآهشمنذ است در تکمیل آن دقت فرمائید.



شرکت بیمه نوین
(سهامی عام)

از شرکت بیمه نوین درخواست می شود برای کالا با مشخصات ذیل بیمه نامه باربری داخلی در ازاء پرداخت حق بیمه صادر نمایند.

بیمه گذار	نماینده یا کارگزار:
نشانی:	تلفن:
ایمیل:	فکس:
ارزش کالای مورد بیمه (طبق فاکتور):	
مشخصات کالای مورد بیمه:	
علامت و شماره:	
نوع بسته بندی:	حمل کالا با کانتینر ** حمل کالا بدون کانتینر ** فله **
شماره فاکتور یا سفارش:	
شماره و تاریخ بارنامه رسمی:	
مبدأ:	مقصد:
تاریخ حمل:	
وسیله حمل: کشتی ** کامیون ** قطار ** هواپیما ** لنج ** بارج ** سایر:.....	
شماره وسیله حمل:	شماره سفر:
شرایط و خطرات مورد درخواست: آتش سوزی و حادثه وسیله نقلیه (تصادف، تصادم، واژگونی و پرت شدن وسیله نقلیه) ** سرقت کلی ** دله دزدی ** اثر کالای مجاور ** آبدیدگی ** سایر:.....	

نام و کد نماینده / کارگزار:

مهر و امضاء:

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده:

مهر و امضاء:

این قسمت توسط شرکت بیمه نوین تکمیل میشود.

تاریخ صدور:

شماره بیمه نامه:

نرخ حق بیمه	
مبلغ حق بیمه	

شرایط خصوصی اضافی مورد درخواست پیشنهاد دهنده