



## پیشنهاد بیمه نامه حمل کالا (وارداتی-صادراتی-ترانزیت-داخلی)

شرکت سهامی بیمه ایران، لطفاً برای کالای با مشخصات ذیل، بیمه نامه حمل کالای وارداتی □ صادراتی □ ترانزیت □ داخلی □ صادر فرمائید.

	نام بیمه گزار(متقاضی): کد ملی / اقتصادی / شناسه:	تلفن ثابت: تلفن همراه:	نام بیمه گزار(متقاضی): کد ملی / اقتصادی / شناسه:
	تلفن ثابت: نشانی:	تلفن همراه: دورنگار:	نام بیمه گزار(متقاضی): کد ملی / اقتصادی / شناسه:
	شرح مورد بیمه: شماره و تاریخ پروفورما: شماره و تاریخ ثبت سفارش: نوع بسته بندی: شرایط خاص دمایی: <input type="text"/> مبدا: کشور شهر مرز ورودی کالا(کالاهای وارداتی):	مقدار: شماره و تاریخ LC: شماره و تاریخ اظهارنامه: حمل کانتینری: خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> کل مسیر <input type="checkbox"/> تا بندر <input type="checkbox"/> یخچالی <input type="checkbox"/> سایر مقصد نهایی(انبار بیمه گزار): کشور شهر مرز خروجی کالا(کالاهای صادراتی):	شرح مورد بیمه: شماره و تاریخ پروفورما: شماره و تاریخ ثبت سفارش: نوع بسته بندی: شرایط خاص دمایی: <input type="text"/> مبدا: کشور شهر مرز ورودی کالا(کالاهای وارداتی):
	مبلغ سرمایه مورد بیمه نوع قرارداد خرید:	ارزی: نوع ارز:	نرخ تسعیر ارز به ریال: ارزش اضافی: ۱۰٪ <input type="checkbox"/> ۲۰٪ <input type="checkbox"/> سایر
مشخصات وسیله حمل	حمل دریایی	وسیله حمل: کشتی <input type="checkbox"/> لنج <input type="checkbox"/> لندینگ کرافت <input type="checkbox"/> دوبه(بارج) <input type="checkbox"/> نام شماره ثبت سن ظرفیت سایر مشخصات: طبقه بندی شده <input type="checkbox"/> غیر طبقه بندی شده <input type="checkbox"/> چارتر <input type="checkbox"/> لاینر <input type="checkbox"/> غیر لاینر <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> توجه: در حمل کالا می باید از کشتی طبقه بندی شده با سن کمتر از ۱۵ سال استفاده گردد. در غیر اینصورت مراتب را به واحد صدور بیمه نامه اعلام و حق بیمه اضافی پرداخت شود.	نام شماره ثبت سن ظرفیت سایر مشخصات: طبقه بندی شده <input type="checkbox"/> غیر طبقه بندی شده <input type="checkbox"/> چارتر <input type="checkbox"/> لاینر <input type="checkbox"/> غیر لاینر <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> توجه: در حمل کالا می باید از کشتی طبقه بندی شده با سن کمتر از ۱۵ سال استفاده گردد. در غیر اینصورت مراتب را به واحد صدور بیمه نامه اعلام و حق بیمه اضافی پرداخت شود.
	حمل زمینی	نوع وسیله حمل:	شماره وسیله حمل:
	حمل هوایی	نام خط هوایی:	شماره پرواز:
	حمل ترکیبی	مشخصات:	شماره بارنامه و ارزش آن:
	شرایط و خطرات تحت پوشش مجموعه شرایط: A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> با عدم تحویل <input type="checkbox"/> توتال لاس <input type="checkbox"/> داخلی با خطرات اصلی <input type="checkbox"/> خطرات اضافی داخلی (با حق بیمه اضافی): تخلیه <input type="checkbox"/> - بارگیری <input type="checkbox"/> - سرقت کلی با وسیله حمل <input type="checkbox"/> - سرقت جزئی <input type="checkbox"/> - عدم تحویل <input type="checkbox"/> - ریزش <input type="checkbox"/> - فساد <input type="checkbox"/> آبدیدگی <input type="checkbox"/> - حوادث طبیعی <input type="checkbox"/> - باران <input type="checkbox"/> حمل به دفعات (پارت شپمنت) <input type="checkbox"/> ترانس شپمنت طبق عرف: <input type="checkbox"/> سابقه خسارت در بیمه ایران <input type="checkbox"/> در سایر شرکتها <input type="checkbox"/>	شرایط و خطرات تحت پوشش مجموعه شرایط: A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> با عدم تحویل <input type="checkbox"/> توتال لاس <input type="checkbox"/> داخلی با خطرات اصلی <input type="checkbox"/> خطرات اضافی داخلی (با حق بیمه اضافی): تخلیه <input type="checkbox"/> - بارگیری <input type="checkbox"/> - سرقت کلی با وسیله حمل <input type="checkbox"/> - سرقت جزئی <input type="checkbox"/> - عدم تحویل <input type="checkbox"/> - ریزش <input type="checkbox"/> - فساد <input type="checkbox"/> آبدیدگی <input type="checkbox"/> - حوادث طبیعی <input type="checkbox"/> - باران <input type="checkbox"/> حمل به دفعات (پارت شپمنت) <input type="checkbox"/> ترانس شپمنت طبق عرف: <input type="checkbox"/> سابقه خسارت در بیمه ایران <input type="checkbox"/> در سایر شرکتها <input type="checkbox"/>	
بدینوسیله گواهی و تأیید می نمایم: ۱- این پیشنهاد به تنهایی هیچگونه تعهدی برای شرکت سهامی بیمه ایران ایجاد نمی نماید. ۲- تعهد می نمایم حق بیمه متعلقه طبق توافق پرداخت گردد. در غیر اینصورت بیمه گر تعهدی به جبران خسارت ندارد. ۳- در صورت وقوع خسارت، بیمه گزار موظف به تنظیم اظهارنامه قضایی بر علیه مقصر یا متصدی حمل می باشد. ۴- دلایل منطقی درخواست ابطال، قبل از هر اقدامی، با بیمه گر هماهنگ نشود، ابطال مورد قبول واقع نخواهد شد. ۵- کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و ضمن آگاهی به شرایط بیمه، موافقت می کنم که این فرم، اساس و مبنای صدور بیمه نامه توسط شرکت سهامی بیمه ایران باشد.		نام و مهر و امضاء بیمه گزار	نام و مهر و امضاء نماینده بیمه
مشخصات پیشنهاد	شماره و تاریخ پیشنهاد: کارگزار:	نام و کد واحد صدور یا شعبه: نمایندگی:	