



پیشنهاد قرارداد حمل و نقل بین المللی جاده ای سی.ام.آر (C.M.R)

الف (مشخصات متقاضی

<input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی										شرکت / مؤسسه :									
شماره ثبت										شماره اقتصادی									
شناسه ملی										نام مدیر :									
آدرس :																			
تلفن										کد پستی									
همراه										فکس									

ب (اطلاعات فعالیت

ردیف	شرح اطلاعات
۱	شیوه حمل کالا : <input type="checkbox"/> انواع کامیون <input type="checkbox"/> یخچالی <input type="checkbox"/> تانکری <input type="checkbox"/>
۲	مبادی و مقاصد حمل کالا :
۲	تعداد راهنامه های مصرفی طی یکسال گذشته :
۳	لطفاً چند قلم از بیشترین محمولات شرکت را درج نمائید :
۴	نام بیمه گر و شماره قرارداد سال قبل را درج نمائید : شرکت بیمه شماره قرارداد
۵	نرخ و شرایط سال قبل و علت تغییر بیمه گر را اعلام نمائید :
۶	لطفاً اطلاعات خسارات سال گذشته را در زیر درج نمائید
	نوع محموله
	علت حادثه
	مبلغ خسارت (به ریال)

با امضاء این پیشنهاد اعلام می دارم، به کلیه سئوالات فوق با صداقت و حسن نیت جواب داده شده ، لذا در صورت اثبات هر گونه اظهار خلاف واقع و یا کتمان حقیقت ، مسئولیت آن متوجه اینجانب می باشد.

شرکت سهامی بیمه ایران

تاریخ درخواست :

شعبه / نمایندگی :

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده :

مهر و امضاء

سمت :

مهر و امضاء