



پیشنهاد بیمه مسئولیت متصدیان حمل و نقل داخلی

اینجانب/ این شرکت در ازاء قبول پرداخت حق بیمه از شرکت بیمه رازی تقاضا دارد برای مسئولیت مدنی متصدیان حمل و نقل با مشخصات ذیل بیمه‌نامه (یا قرارداد) صادر نمایند.

بیمه‌گذار: شماره ملی/ اقتصادی: نماینده یا کارگزار:
نشانی بیمه‌گذار: کد پستی:
نشانی کامل محدوده فعالیت: پست الکترونیکی:
تلفن/ تلفن همراه: دورنگار:

- حداقل و حد اکثر تعداد بارنامه های مورد استفاده روزانه چه تعداد می باشد؟
- حداقل و حداکثر ارزش محمولات ارسالی چه مبلغی می باشد؟
- نوع محمولات رابه صورت جزء و یا درصد هر یک را ذکر نمائید.
- در صورت حمل کالاهای خرده بار تعداد حمل ارسالی روزانه آنها چند مورد و چه میزان می باشد؟
- در صورت حمل کالاهای قله و یا مایع تعداد حمل ارسالی روزانه آنها چند مورد و چه میزان می باشد؟
- بالاترین ارزش محمولات حمل شده تا کنون چه مبلغی می باشد؟
- نوع وسایل حمل را ذکر نمائید.
- در صورت حمل محمولات ترافیکی (حمل بوژی) تعداد حمل ماهانه همچنین حداقل و حداکثر ارزش هر حمل را ذکر نمائید.
- در صورتی که خسارات ناشی از عوامل زیر مورد تقاضا می باشد ، مشخص نمائید.
- تخلیه بارگیری آبدیدگی سایر
- در صورت وجود سابقه بیمه ای تعداد ، سال و شرکت های بیمه ای طرف قرارداد را ذکر نمائید .

- در صورت استفاده از پوشش بیمه ای شرکتهای بیمه دیگر در سالهای گذشته علت عدم تمایل به استفاده از خدمات آنها را ذکر نمائید.
- در صورت وجود خسارت در پنج سال گذشته تعداد و مبلغ هر خسارت را ذکر نمائید .

مدت بیمه : از ساعت ۲۴ روز : تا ساعت ۲۴ روز :
ضمناً اعلام می دارد که اظهارات فوق الذکر بر اساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه نامه اعلام گردیده لذا موافقت می شود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد .

نام و کد نماینده / کارگزار: نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده:

مهر و امضاء: مهر و امضاء

این قسمت توسط شرکت بیمه رازی تکمیل می شود.

شماره بیمه نامه: تاریخ صدور:

نرخ حق بیمه	
تا مبلغ ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال :	
از ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال تا مبلغ	
وبالاتر در صورت نیاز تا مبلغ	
جمع کل: .:	