

پرسشنامه بیمه باربری (داخلی)

* از شرکت بیمه پردیس درخواست می شود، برای کالاهای با مشخصات زیر، بیمه نامه باربری صادر نماید.

بیمه گذار	نشانی بیمه گذار
کد ملی	شناسه ملی
کد پستی	تلفن ثابت
ذینفع/بانک ذینفع	شعبه
	کد شعبه
	تلفن همراه
	کد اقتصادی

نوع پوشش بیمه ای	خطرات اصلی
حادثه وسیله نقلیه (تصادف، تصادم، واژگون شدن و پرت شدن)، آتش سوزی و انفجار	
خطرات اضافی	
☐ مسئولیت راننده ☐ پرت شدن کالا از روی وسیله حمل ☐ بارگیری و تخلیه ☐ ریزش کوه ☐ برخورد کالا با اجسام خارجی ☐ سرقت کل کالا با وسیله نقلیه	

مشخصات کالای مورد بیمه
شرح و نوع کالا مقدار/تعداد کالا نوع و تعداد بسته بندی ارزش کالا (ریال) وزن/حجم محموله شماره فاکتور تاریخ فاکتور

مشخصات حمل
شماره بارنامه تاریخ بارنامه تاریخ حمل مبدا حمل مقصد نام موسسه حمل کننده نوع وسیله حمل: ☐ کامیون ☐ قطار ☐ کشتی ☐ لنج ☐ هواپیما ☐ سایر (نام ببرید) شماره پلاک وسیله نقلیه نام راننده وسیله نقلیه

تاریخ، مهر و امضای بیمه گذار	تاریخ، مهر و امضای شعبه/نماینده/کارگزار
------------------------------	---

* اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه و پرداخت حق بیمه می باشد و این پیشنهاد به تنهایی موجب هیچگونه حقی برای بیمه گذار و یا منشاء هیچگونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود و در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و فرم پیشنهاد، بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت.