فرم پیشنهاد بیمه های باربری وارداتی / صادراتی

بیمه گذار محترم: نظر به اینکه بیمه نامه مورد درخواست جنابعالی / آن شرکت محترم بر اساس اطلاعات مندرج در این برگ پیشنهاد بیمه صادر می شود لذا خواهشمند است در تکمیل آن دقت فرمائید.

بیمه گذار

بیمه گذار: ..... کدملی/ کد اقتصادی/ شناسه ملی: .....

نشانی: ..... کد پستی: .....

تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: ..... فاکس: ..... ایمیل: .....

بانک

بانک گشایش کننده اعتبار: ..... نام شعبه: ..... کد شعبه : ..... تلفن: .....

نشانی: ..... کد پستی: .....

مشخصات کالا

نوع کالا طبق پروفرما: ..... ارزش کالا طبق پروفرما: .....

شماره پروفرما: ..... تاریخ پروفرما: ..... نوع ارز: ..... نرخ ارز: .....

شماره هشت رقمی ثبت سفارش: ..... تاریخ ثبت سفارش: .....

نوع قرارداد خرید: ..... با احتساب: ☐ ۱۰٪ افزایش ☐ ۲۰٪ افزایش ☐ بدون افزایش

مقدار کالا: ..... نوع بسته بندی: ..... تعداد بسته ها: ..... علامت: .....

تعداد حمل: ..... حداکثر ارزش هر محموله: .....

شرایط خاص کالا و حمل آن: ..... سایر اطلاعات تکمیلی: .....

حمل

مبداء: ..... مقصد: ..... مرز ورودی: .....

وسیله حمل: ☐ کشتی ☐ هواپیما ☐ قطار ☐ کامیون ☐ تریلی ☐ سایر: .....

پارتشیپمنت(حمل به دفعات): ☐ مجاز ☐ غیر مجاز ترانسشیپمنت(حمل مرکب) ☐ مجاز ☐ غیر مجاز

حمل با کانتینر : ☐ تامرز ☐ تا مقصد حمل روی عرشه: ☐ مجاز ☐ غیر مجاز

کشتی: نام: ..... سن: ..... ☐ طبقه بندی شده ☐ طبقه بندی نشده

پوشش

☐ شرایط A ☐ شرایطB ☐ شرایط C

سایر پوشش ها: .....

معرف

نماینده / کارگزار بیمه ..... کد: .....

این پیشنهاد بدون خط خوردگی و لاک گرفتگی مورد تایید می باشد و هیچگونه تعهدی در صدور بیمه نامه درخواستی برای بیمه گر ایجاد نمی نماید.

نام و نام خانوادگی بیمه گذار

مهر و امضا

تاریخ / /

نام و نام خانوادگی کارشناس بیمه/ نماینده بیمه/ کارگزار

مهر و امضا

تاریخ / /