

پیشنهاد بیمه نامه حمل کالا

از شرکت سهامی بیمه آسیا درخواست می گردد برای کالای مشروحه زیر بر اساس شرایط مندرج در این پیشنهاد
به شماره مورخ بیمه نامه حمل کالای وارداتی / صادراتی / ترانزیت صادر نماید.

(سهامی عام)

مشخصات بیمه گذار و ذینفع	نام بیمه گذار :	نشانی بیمه گذار :
	کد ملی / اقتصادی / شناسه ملی بیمه گذار :	تلفن بیمه گذار :
	نام ذینفع :	کدملی / اقتصادی / شناسه ملی ذینفع :
مشخصات مورد بیمه	شرح مورد بیمه :	
	تعداد و وزن مورد بیمه :	وضعیت کالا : نو ☐ دست دوم (مستعمل) ☐
	نوع بسته بندی : کانتینر تا مقصد نهایی ☐ کانتینر تا مرز ورودی ☐ پالت ☐ صندوق ☐ بشکه ☐ بندل ☐ رول ☐ عدل ☐ کارتن ☐ کیسه ☐ کیسه جامبو ☐ فلکسی بگ ☐ فلکسی تانک ☐ فله / باز ☐ سایر شماره و تاریخ پروفرما :	
	شماره و تاریخ ثبت سفارش :	شماره و تاریخ فاکتور :
	شماره و تاریخ اظهارنامه / پروانه صادرات :	
نوع پوشش مورد درخواست	A ☐ , B ☐ , C ☐ به انضمام عدم تحویل بسته کامل ☐ , سایر پوشش های مورد درخواست :	
مبلغ مورد بیمه	ارزش مورد بیمه به ارز :	حداکثر ارزش محموله در هر حمل به ارز :
	نام ارز :	نوع ارز : رسمی ☐ نیما ☐ سنا ☐
	نوع ترم خرید/فروش (مقررات اینکوترمز) : EXW ☐ , FOB ☐ , CPT ☐ , CFR ☐ , DAP ☐ سایر : ارزش اضافی : درصد عدم النفع (حد اکثر تا ۱۰ درصد) ، درصد کرایه حمل ، درصد حقوق و عوارض گمرکی ، سایر نوع وسیله حمل: کشتی ☐ هواپیما ☐ کامیون ☐ قطار ☐ دوبه ☐ بارج ☐ لندینگ کرافت ☐ لنج ☐ سایر نوع کشتی: طبقه بندی شده ☐ طبقه بندی نشده ☐ چارتر ☐ لاینر ☐ غیر لاینر ☐ سن کشتی : ۱ تا ۱۰ سال ☐ ۱۱ تا ۱۵ سال ☐ ۱۶ تا ۲۰ سال ☐ ۲۱ تا ۲۵ سال ☐ ۲۶ تا ۳۰ سال ☐ ۳۱ تا ۳۵ سال ☐ آیا محموله روی عرشه کشتی حمل می شود ؟ آیا محموله می بایست در دمای خاص حمل یا نگهداری شود ؟ چنانچه وسیله حمل لنج ، بارج یا دوبه است : نام و شماره شناور سن شناور ظرفیت بارگیری مبدأ حمل (کشور ، شهر) : مقصد حمل (کشور ، شهر) : مرز ورودی / خروجی : ترانزیت (انتقال محموله از یک وسیله نقلیه به وسیله نقلیه دیگر) : مجاز ☐ غیر مجاز ☐ پارت شیپمنت (حمل به دفعات) : مجاز ☐ غیر مجاز ☐	
سایر توضیحات مورد لزوم :		
اطلاعات فوق الذکر بر اساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه نامه و همچنین اطلاع از عواقب کتمان حقایق و یا بیان مطالب خلاف واقع اعلام شده است و چنانچه در طول مدت بیمه تغییراتی در آن بوجود آید ، بلافاصله مراتب به آن شرکت بیمه اعلام خواهد شد. تکمیل این فرم پیشنهاد قبل از صدور بیمه نامه هیچگونه حقی برای بیمه گذار / ذینفع / تکمیل کننده پیشنهاد و یا تعهدی برای بیمه گر ایجاد نمی نماید . تعهد می نمایم در صورت صدور بیمه نامه ، حق بیمه متعلقه را پرداخت نمایم . * ماده ۱۰ قانون بیمه : در صورتی که مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مسئول خسارت خواهد بود. * ماده ۱۲ قانون بیمه : هرگاه بیمه گذار عمدا از اظهار مطالبی خودداری کند یا عمدا اظهارات کاذبه بنماید و مطالب اظهار نشده یا اظهارات کاذبه طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد عقد بیمه باطل خواهد بود حتی اگر مراتب مذکوره تاثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در این صورت نه فقط وجوهی که بیمه گذار پرداخته است قابل استرداد نیست بلکه بیمه گر حق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه گذار مطالبه کند .		

مهر و امضای نماینده / کارگزار / واحد صدور

تاریخ

مهر و امضای بیمه گذار / ذینفع

تاریخ