

# « شرکت سهامی بیمه آسیا »

## 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 .....  
تاریخ ..... بیمه نامه حمل کالای داخلی صادر نمایند.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| مشخصات<br>بیمه گذار                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | نام بیمه گذار :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | کد ملی / اقتصادی / شناسه ملی بیمه گذار :                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | نشانی و تلفن بیمه گذار :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                           |
| مشخصات<br>مورد بیمه                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | نام ذینفع :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | کد ملی / اقتصادی / شناسه ملی ذینفع :                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | شرح مورد بیمه :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | آیا محموله باید در دمای خاص حمل یا نگهداری شود؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | تعداد / وزن مورد بیمه :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | وضعیت کالا : نو <input type="checkbox"/> دست دوم (مستعمل) <input type="checkbox"/>                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | نوع بسته بندی : کانتینر <input type="checkbox"/> پالت <input type="checkbox"/> صندوق <input type="checkbox"/> بشکه <input type="checkbox"/> بندل <input type="checkbox"/> کارتن <input type="checkbox"/> کیسه <input type="checkbox"/> کیسه جامبو <input type="checkbox"/> فلکسی بگ <input type="checkbox"/> فلکسی تانک <input type="checkbox"/> فله / باز <input type="checkbox"/> سایر .....<br>شماره و تاریخ فاکتور :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | شماره و تاریخ بارنامه :                                                                                   |
| خطرات<br>مورد<br>درخواست                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | خطرات اصلی : تصادف ، واژگونی و سقوط وسیله حمل ، آتش سوزی روی وسیله حمل ، برخورد وسیله حمل با جسم خارجی و بالعکس <input type="checkbox"/><br>خطرات اضافی : برخورد محموله به جسم خارجی و بالعکس <input type="checkbox"/> ، پرت شدن محموله از روی وسیله حمل <input type="checkbox"/> ، سرقت کلی محموله همراه با وسیله حمل <input type="checkbox"/><br>غرق شناور <input type="checkbox"/> ، سایر خطرات مورد درخواست :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ارزش مورد بیمه به ریال :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | حداکثر ارزش محموله در هر حمل به ریال :                                                                    |
| مبلغ<br>مورد بیمه                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ارزش مورد بیمه به ارز (در صورت نیاز به صدور بیمه نامه ارزی) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ارزش اضافی : درصد عدم النفع ( حد اکثر تا ۱۰ درصد) ..... درصد کرایه حمل ..... سایر .....<br>مبدأ حمل :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                           |
| شرایط<br>حمل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | نوع وسیله حمل: هواپیما <input type="checkbox"/> قطار <input type="checkbox"/> کامیون <input type="checkbox"/> کمرشکن <input type="checkbox"/> بوژی <input type="checkbox"/> کامیونت <input type="checkbox"/> وانت <input type="checkbox"/> کشتی چارتر <input type="checkbox"/><br>کشتی طبقه بندی شده <input type="checkbox"/> کشتی طبقه بندی نشده <input type="checkbox"/> دوبه <input type="checkbox"/> بارج <input type="checkbox"/> لندینگ کرافت <input type="checkbox"/> لنج <input type="checkbox"/> سایر .....<br>سن کشتی : ۱ تا ۱۰ سال <input type="checkbox"/> ۱۱ تا ۱۵ سال <input type="checkbox"/> ۱۶ تا ۲۰ سال <input type="checkbox"/> ۲۱ تا ۲۵ سال <input type="checkbox"/> ۲۶ تا ۳۰ سال <input type="checkbox"/> ۳۱ تا ۳۵ سال <input type="checkbox"/><br>مشخصات وسیله حمل : |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | آیا بابت حمل محموله / محمولات ، بارنامه رسمی ارزش دار ( با درج ارزش واقعی محموله بر روی بارنامه ) تهیه می شود؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/><br>در صورتی که مورد بیمه به صورت ترافیکی حمل می گردد اطلاعات زیر را مشخص فرمایید :<br>۱- نام موسسه حمل : ..... ۲- مدت حمل ..... روز ۳- ابعاد محموله (طول ، عرض و ارتفاع): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | تعداد حمل :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | سایر توضیحات مورد لزوم :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                           |
| <p>- 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.</p> <p>- متعهد می شوم کلیه قوانین و مقررات مربوط به مبارزه با پولشویی و تامین مالی تروریسم را رعایت نمایم .</p> <p>- 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.</p> <p>- تعهد می نمایم در صورت صدور بیمه نامه ، حق بیمه متعلقه را پرداخت نمایم.</p> <p>* 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.</p> <p>* 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 تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                           |

مهر و امضای نماینده / کارگزار / واحد صدور

مهر و امضای بیمه گذار

تاریخ