

« 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 مورخ بیمه نامه حمل کالای وارداتی / صادراتی / ترانزیت صادر نماید.

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 مورد بیمه : ☐ 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 فاکتور :
	شماره و تاریخ ثبت سفارش :	شماره و تاریخ اظهارنامه/ پروانه صادرات :
کلوز (شرایط) مورد درخواست	A ☐ ، B ☐ ، C ☐ ، C به انضمام عدم تحویل بسته کامل ☐ ، سایر کلوز ها یا پوشش های مورد درخواست :	
مبلغ مورد بیمه	ارزش مورد بیمه به ارز :	نام ارز :
	نوع ارز : رسمی ☐ ، نیما ☐ ، سنا ☐ ، توافقی ☐	تعداد حمل :
	نوع ترم خرید/فروش (مقررات اینکوترمز) : EXW ☐ ، FCA ☐ ، FOB ☐ ، CFR ☐ ، CPT ☐ ، DAP ☐ ، سایر :	
شرایط حمل	ارزش اضافی : درصد عدم النفع (حداکثر 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 مورد بیمه روی عرشه کشتی حمل می شود ؟	
	آیا مورد بیمه باید در دمای خاصی حمل یا نگهداری شود ؟	
	چنانچه وسیله حمل لنج ، بارج یا دوبه است : نام و شماره شناور سن شناور ظرفیت بارگیری	
سایر توضیحات مورد لزوم که در این فرم درخواست نشده است :	مبدأ حمل (کشور ، شهر) :	ترانزیشنیمنت (انتقال مورد بیمه از یک وسیله نقلیه به وسیله نقلیه دیگر):
	مقصد حمل (کشور ، شهر) :	مجاز ☐ غیر مجاز ☐
	مرز ورودی / خروجی :	پارت شپیمنت (حمل به دفعات) : مجاز ☐ غیر مجاز ☐

- اینجانب تأیید می نمایم اطلاعات فوق بر اساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه نامه ارائه شده و هیچ مطلبی که مؤثر در قبول و یا رد پیشنهاد یا افزایش و کاهش نرخ باشد را مکتوم نگذاشته ام و همچنین از عواقب کتمان حقایق و یا بیان مطالب خلاف واقع اطلاع دارم و چنانچه در طول مدت بیمه ، تغییراتی در مورد بیمه یا شرایط آن بوجود آید ، بلافاصله مراتب را به آن شرکت بیمه اعلام خواهم نمود . درضمن تعهد می نمایم در صورت صدور بیمه نامه ، حق بیمه متعلقه را پرداخت نمایم .

- متعهد می شوم کلیه قوانین و مقررات مربوط به مبارزه با پولشویی و تأمین مالی تروریسم را رعایت نمایم .

- تکمیل این فرم پیشنهاد هیچ گونه حقی برای بیمه گذار / ذینفع / تکمیل کننده پیشنهاد و یا تعهدی برای بیمه گر ایجاد نمی نماید .

* 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 عمداً از اظهار مطالبی خودداری کند یا عمداً 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