

شماره :  
تاریخ :

### پیشنهاد بیمه باربری کالا

اینجانب/ شرکت : با آگاهی از شرایط عمومی بیمه های باربری تقاضای صدور بیمه نامه بر اساس مشخصات زیر دارم.		مشخصات پیشنهاد دهنده
خواهشمند است چنانچه قرار داد جداگانه ای برای بیمه موضوع پیشنهاد فوق منعقد گردیده است جدول زیر را تکمیل ننمایید.		
شماره قرار داد : تاریخ قرار داد :		قرار داد
نام بیمه گذار : شماره شناسنامه / ثبت : تاریخ تولد / ثبت : کد ملی : کد اقتصادی : شغل / نوع فعالیت شرکت : نشانی محل کار/ شرکت : استان : تلفن : کد پستی :		نام بیمه گذار (حقیقی / حقوقی) مشخصات بیمه گذار مشخصات بیمه گذار
نوع کالا :	مقدار کالا :	واحد کالا :
مبلغ بیمه شده		
مبدا : مقصد : مرز ورودی / خروجی : وسیله حمل :		مشخصات حمل
شماره پروفورما : تاریخ پروفورما : نوع بسته بندی : شماره ثبت سفارش / فاکتور :		مشخصات پروفورما / فاکتور
<input type="checkbox"/> پارت شپیمنت مجاز می باشد <input type="checkbox"/> مجاز نمی باشد <input type="checkbox"/> ترانس شپیمنت مجاز می باشد <input type="checkbox"/> مجاز نمی باشد		
نوع ارز : نرخ برابری ارز به ریال :		مشخصات ارز
شرایط بیمه نامه : کلوز A <input type="checkbox"/> کلوز B <input type="checkbox"/> کلوز C <input type="checkbox"/> خسارت کلی <input type="checkbox"/> پوشش اضافی : عدم تحویل <input type="checkbox"/> خطر جنگ <input type="checkbox"/> اعتصاب <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> ارزش اضافی مورد بیمه : ۱۰ درصد    ۲۰ درصد    ..... درصد		پوشش بیمه مورد درخواست توضیحات :
کد و نام معرف :		کد و نام واحد صدور :