

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه نامه باربری داخلی

این پرسشنامه و پیشنهاد، مبنای انعقاد قرارداد بیمه باربری بوده و بیمه نامه بر اساس اطلاعات مندرج در آن صادر می گردد. لذا ضروریست در تکمیل آن دقت لازم بعمل آید و تعهد می گردد حق بیمه تعیین شده پرداخت شود.	
بیمه گزار مشخصات	نام شخص/شرکت : نشانی : تلفن : کد ملی/کد اقتصادی : شماره ثبت/ کد پستی : دورنگار :
بیمه ذینفع مشخصات	نام بانک گشایش کننده اعتبار: کد شعبه : نشانی: شعبه: تلفن: دورنگار:
ارزش آن مشخصات کالای مورد بیمه و	نوع کالای مورد بیمه: تعداد و نوع بسته بندی: حمل کالا با کانتینر: <input type="checkbox"/> حمل کالا بدون کانتینر: <input type="checkbox"/> ارزش کالای بیمه شده(طبق فاکتور): تاریخ بارنامه: مبادا حمل: وزن/ مقدار کالا: شماره بارنامه: شماره فاکتور/سفرارش: مقصد نهایی:
شرایط	وسیله حمل: کامیون <input type="checkbox"/> هواپیما <input type="checkbox"/> قطار <input type="checkbox"/> لنج <input type="checkbox"/> بارج <input type="checkbox"/> سایر تاریخ حمل : متصدی حمل: شماره وسیله حمل:
مورد درخواست شرایط و خطرات	خطرات اصلی: آتش سوزی، حادثه وسیله نقلیه(تصادف، تصادم، واژگون شدن، پرت شدن) خطرات اضافی: بارگیری و تخلیه، مسئولیت راننده، سرقت کل کالا با وسیله حمل حامل کالا، پرت شدن کالا از روی وسیله حامل کالا، ریزش کوه، برخورد کالا با اجسام خارجی، سایر
	نام و کد نماینده/کارگزار/بازاریاب : مهر و امضا : نام متقاضی/ شرکت پیشنهاد دهنده : مهر و امضا :
این قسمت توسط شرکت بیمه سینا(سهامی عام) تکمیل می گردد : شماره بیمه نامه : واحد صدور : نام کارشناس/ متصدی صدور : تاریخ صدور : امضاء :	

توجه :

۱- در صورت درخواست بیمه گزار جهت اخذ پوششهای اضافی، می بایست حق بیمه اضافی متناسب با آن پوشش را پرداخت نماید .

۲- بیمه نامه های باربری داخلی با توجه به ماهیت آن غیر قابل ابطال می باشد .