



### پیشنهاد بیمه باربری کالا

تاریخ:  
شماره:

مشخصات بیمه گذار (حقیقی / حقوقی)	نام بیمه گذار:	ذینفع (شخص):	ذینفع (بانک):
	شماره شناسنامه / ثبت:	تاریخ تولد / ثبت:	محل صدور شناسنامه / ثبت:
مشخصات بیمه	کد ملی / نوع فعالیت شرکت:	کد اقتصادی:	
	نشانی محل کار / شرکت:	تحت پوشش / وابسته به:	استان: شهرستان:
مشخصات مورد بیمه	نوع کالا:	مقدار کالا:	واحد کالا:
مبلغ بیمه شده			
مشخصات حمل	مبدأ:	مقصد:	
	مرز ورودی / خروجی:	وسیله حمل:	
مشخصات پروفرا / فاکتور	شماره پروفرا:	تاریخ پروفرا:	
	نوع بسته بندی:	نوع قرارداد خرید:	
مشخصات ارزش	شماره ثبت سفارش / فاکتور:	<input type="checkbox"/> پارت شپیمنت مجاز می باشد <input type="checkbox"/> مجاز نمی باشد <input type="checkbox"/> ترانس شپیمنت مجاز نمی باشد <input type="checkbox"/> مجاز نمی باشد	
	نوع ارز:	نرخ برابری ارز به ریال:	
پوشش بیمه مورد درخواست	شرایط بیمه نامه:	<input type="checkbox"/> کلوز A <input type="checkbox"/> کلوز B <input type="checkbox"/> کلوز C <input type="checkbox"/> خسارت کلی	
	پوشش اضافی:	<input type="checkbox"/> عدم تحویل <input type="checkbox"/> خطر جنگ <input type="checkbox"/> اعتصاب <input type="checkbox"/> سایر.....	
مشخصات معرف	ارزش اضافی مورد بیمه:	۱۰ درصد	۲۰ درصد
	ارزش اضافی مورد بیمه:	..... درصد	
مشخصات معرف	کد و نام معرف:	کد و نام واحد صدور:	
اینجانب / شرکت:			
دارای کد اختصاصی:			
<p>با آگاهی از شرایط عمومی بیمه های باربری تقاضای صدور بیمه نامه بر اساس مشخصات فوق دارم.</p> <p>باتوجه به قانون مبارزه با پولشویی مصوب دوم بهمن ماه ۱۳۸۶ مجلس شورای اسلامی و آیین نامه دستورالعمل های اجرایی آن متعهد و ملزم به رعایت مواد قانون یاد شده و مقررات میگردد .</p>			

مهر و امضاء پیشنهاد دهنده (بیمه گذار)