

فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی حرفه‌ای متصدیان حمل و نقل داخلی

پیشنهاد	شماره پیشنهاد: نام معرف: تاریخ پیشنهاد: / / کد معرف:
مشخصات بیمه گذار	بیمه گذار (حقوقی): شماره ثبت: نشانی بیمه گذار: محل ثبت: تلفن: دورنگار:
نوع و شرح فعالیت	۱- حد اقل و حد اکثر تعداد بارنامه‌های مورد استفاده روزانه چه تعداد می‌باشد؟ ۲- حداقل و حداکثر ارزش بارهای ارسالی چه مبلغی می‌باشد؟ حد اقل: ریال و حد اکثر: ریال ۳- انواع بارهای ارسالی را بصورت جزء و درصد هریک را ذکر نمایید. ۴- در صورت حمل کالاهای خرده بار، تعداد حمل ارسالی روزانه چند مورد می‌باشد؟ ۵- در صورت حمل کالاهای فله و یا مایع تعداد حمل ارسالی روزانه چند مورد می‌باشد؟ ۶- بالاترین ارزش بارهای حمل شده تا کنون چه مبلغی می‌باشد؟ ۷- نوع وسایل حمل بار را ذکر کنید ۸- در صورت حمل بارهای ترافیکی (حمل با بوژی) و یا خودرو، دام و طیور، جوجه یک روزه، روغن و شیشه، تعداد بارهای ماهانه و حداقل و حداکثر ارزش هر بار را ذکر نمایید
سابقه بیمه‌ای و خسارتی	۱- چنانچه سابقه بیمه‌ای دارید، مدت بیمه و شرکت‌های بیمه طرف قرارداد را ذکر نمایید ۲- در صورت بروز خسارت در پنج سال گذشته، تعداد و مبلغ هر خسارت را ذکر نمایید
مدت بیمه	مدت بیمه درخواستی: روز
مهر و امضا بیمه گذار	به این وسیله تأیید و گواهی می‌نمایم: ۱- کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت می‌شود که اساس و مبنای صدور بیمه‌نامه توسط بیمه البرز قرار گیرد. ۲- این پرسشنامه جزء لاینفک بیمه‌نامه است و به تنهایی هیچگونه تعهدی را برای شرکت بیمه البرز ایجاد نمی‌نماید. نام/مهر و امضاء بیمه گذار
ملاحظات بیمه گر	تاریخ: / / نام و امضا تاریخ: / / مهر و امضا معرف