



از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می‌شود بیمه‌نامه باربری با خطرات آتش‌سوزی و خسارت ناشی از حادثه وسیله نقلیه شامل برخورد وسیله حمل با جسم ثابت یا متحرک خارجی، واژگونی و سقوط وسیله نقلیه برای کالا با مشخصات زیر صادر نماید.

نمایندگی / کارگزار: کد:	نام: کد اقتصادی: نشانی: کد پستی:	کد ملی / شناسه ملی: ذی‌نفع: تلفن:
--------------------------------	---	---

مشخصات مورد بیمه	نوع کالا: علامت و نوع بسته‌بندی: مبدا: شماره بارنامه: نوع وسیله حمل: ترانس شپیمنت: <input type="checkbox"/> مجاز <input type="checkbox"/> غیرمجاز حمل به دفعات: <input type="checkbox"/> مجاز <input type="checkbox"/> غیرمجاز	مقدار کالا: مقصد: شماره فاکتور یا سفارش: تاریخ حمل: مشخصات وسیله حمل: وضعیت کالا: <input type="checkbox"/> نو <input type="checkbox"/> دست دوم
------------------	--	---

مورد بیمه سرمایه	ارزش مورد بیمه به ریال:
------------------	-------------------------

پوشش‌های اضافی	
----------------	--

- اطلاعات ذکر شده در بالا، بر اساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه‌نامه و همچنین اطلاع از عواقب کتمان حقایق و یا بیان مطالب خلاف واقع اعلام شده است و چنانچه در طول مدت بیمه تغییراتی در آن به وجود آید، بلافاصله مراتب به آن شرکت اعلام خواهد شد.
- تکمیل این فرم پیشنهاد قبل از صدور بیمه‌نامه، هیچ‌گونه حقی برای پیشنهاد دهنده یا تعهدی برای بیمه‌گر ایجاد نمی‌نماید.
- تعهد می‌نمایم در صورت صدور بیمه‌نامه، حق بیمه متعلقه را پرداخت نمایم.

تاریخ و امضای بیمه‌گذار:

این قسمت توسط شرکت بیمه‌گر تکمیل می‌گردد.

حق بیمه محاسبه	مبلغ بیمه شده: نرخ حق بیمه: حق بیمه:	ریال. ریال.
----------------	--	--------------------

توضیحات	
---------	--

نام و امضای کارشناس: