



پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت متصدیان حمل داخلی
(بارنامه ای - جاده ای)

الف (مشخصات متقاضی)

☐ دولتی ☐ خصوصی	کد شناسایی شرکت : (Company Code)	شرکت / مؤسسه :
شناسه ملی		شماره اقتصادی
شماره ملی		نام مدیر عامل :
آدرس دفتر مرکزی : تلفن :		
کد پستی		فکس
همراه		

ب (اطلاعات فعالیت)

ردیف	شرح اطلاعات
۱	وسیله حمل کالا : ☐ انواع کامیون ☐ بوژی ☐ بونکر ☐ یخچالدار ☐
۲	در صورتیکه بصورت تخصصی در زمینه حمل یک محموله خاص فعالیت دارید مشخص نمایید : ☐ خرده بار ☐ مواد سوختی ☐ خودرو ☐ مواد فاسد شدنی ☐ دخیلیات ☐ موجودات زنده ☐ (دارو / پروتئینی و لبنی)
۳	● حداکثر تعداد بارنامه های صادره <u>روزانه</u> فقره ● حداکثر تعداد بارنامه های صادره <u>سالانه</u> فقره نام برنامه صدور بارنامه :
۴	تعداد و نام دفاتر فرعی شرکت را نام ببرید : ۱- دفتر تلفن ۲- دفتر تلفن ۳- دفتر تلفن ۴- دفتر تلفن ۵- دفتر تلفن ۶- دفتر تلفن
۵	پوششهای اضافی مورد نیاز را مشخص نمایید : ☐ جعل اسناد ☐ آبدیدگی ☐ خیانت در امانت راننده و کمک راننده ☐ سرقت جزیی (دله دزدی) ☐ تخلیه و بارگیری ☐ ★ پوششهای اضافی با ارائه آمار و عملکرد سه سال آخر و اضافه نرخ توسط ستاد ارائه می گردند

جداول زیر را تکمیل نمایید						ردیف
نام بیمه گر و شماره قرارداد سال قبل را درج نمایید : شرکت بیمه شماره قرارداد تاریخ انقضاء						۱
● آمار عملکرد سه سال آخر فعالیت به شرح زیر می باشد :						
سال	تعداد بارنامه های صادره	تعداد ادعای خسارت	حق بیمه پرداختی	خسارت دریافتی	خسارت معوق	
						۳
● اطلاعات ۵ مورد از خسارات اخیر به شرح زیر اعلام می گردد :						
ردیف	نوع محموله	علت حادثه	مبلغ خسارت			۳
۳ - ۱						
۳ - ۲						
۳ - ۳						
۳ - ۴						
۳ - ۵						

د (سایر توضیحات

.....
.....

با امضاء این پیشنهاد اعلام می دارم ، به کلیه پرسشها و سئوالات فوق با صداقت و حسن نیت جواب داده شده ، لذا در صورت اثبات هر گونه اظهار خلاف واقع و یا کتمان حقیقت ، مسئولیت آن متوجه اینجانب می باشد.

مهر و امضاء

تاریخ درخواست :

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده :

.....

.....

سمت :

نظریه واحد اجرائی :

نام و نام خانوادگی

شرکت / نمایندگی :

مهر و امضاء واحد اجرائی

مجتمع / شعبه :

تاریخ :