



بیمه ایران

تاریخ
شماره
پیوست

پرسشنامه و تقاضانامه بیمه صداقت در امانت

نام متقاضی : به نشانی : تلفن : فاکس : نوع فعالیت: بانک (دولتی) ☐ موسسه مالی و اعتباری (خصوصی) ☐ صندوق قرض الحسنه ☐ سایر موسسات (لطفاً ذکر شود) : نوع شرکت : تعداد سهام : شماره و تاریخ ثبت: محل ثبت : سرمایه ثبت شده : موضوع فعالیت متقاضی مطابق اساسنامه (شرح مختصر):				
آیا متقاضی تا کنون خسارتی ناشی از تقلب یا خیانت کارکنان داشته است ، لطفاً خسارات ۳ سال اخیر را در جدول زیر ذکر نمایید.				
ردیف	نام و نام خانوادگی کارمند	نحوه و موضوع تقلب یا خیانت	نتیجه رسیدگی و اقدام (اخراج، انفصال و...)	مبلغ زیان وارد شده به متقاضی (به ریال)



بیمه ایران

تاریخ

شماره

پیوست

* شرح نحوه رسیدگی و اقدام برای موضوع تقلب یا خیانت کارمندان توسط متقاضی:					
مبلغ بیمه مورد تقاضا برای هر کارمند					
ردیف	نام و نام خانوادگی کارمند	شماره استخدام	نوع استخدام	سمت و نوع شغل (طبق شرح وظایف)	حداکثر مبلغ بیمه مورد تقاضا (به ریال)
جمع مبلغ مورد بیمه					
مدت بیمه مورد تقاضا (بیمه نامه معمولاً یکساله صادر می شود):					
مدارک ضمیمه برای صندوقهای قرض الحسنه: اساسنامه و اولین و آخرین آگهی ثبت روزنامه رسمی					

بدینوسیله اعلام می دارد کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه و مدارک ارائه شده کاملاً صحیح و منطبق با واقعیت بوده و موافقت دارد که این پرسشنامه اساس صدور بیمه نامه قرار گیرد.
بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

مهر و امضاء متقاضی

تاریخ :



بیمه ایران

تاریخ

شماره

پیوست

بیمه نامه صداقت در امانت (شرایط خصوصی)

شماره بیمه نامه :

شرکت سهامی بیمه ایران با توجه به پیشنهاد شماره مورخ بیمه گذار و براساس قانون بیمه مصوب ۱۳۱۶ و با رعایت شرایط و مقررات این بیمه نامه ، زیانهای ناشی از تقلب یا خیانت کارکنان بیمه گذار را به شرح مندرج در ذیل جبران خواهد نمود.

بیمه گذار :		به نشانی :	
تلفن :		فاکس :	
نام و نام خانوادگی کارمند	شماره کارمندی	نوع استخدام	حداکثر تعهد بیمه گر برای هر کارمند (به ریال)
حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت بیمه نامه			
مدت بیمه :	از ساعت ۲۴ :	الی ساعت ۲۴ :	
فرانشیز :	هر خسارت حداقل		
حق بیمه :	ریال	مبلغ آموزش و پرورش	
تاریخ صدور :	کد نمایندگی :		

شرکت سهامی بیمه ایران