



(سهامی عام)

پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی متصدیان حمل و نقل داخلی

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام) ، درخواست می شود بیمه نامه مسئولیت مدنی حرفه ای متصدیان حمل و نقل داخلی را بر اساس مندرجات این پیشنهاد، به مدت روز از ساعت مورخ تا ساعت مورخ صادر نماید .

شماره شناسایی: PI24F280

شماره بازنگری: 01

پیشنهاد دهنده مشخصات	نام شرکت حمل و نقل :	کد اقتصادی :	نمایندگی/ کارگزار:
	تاریخ تاسیس : روز ماه سال	تلفن :	کد :
	کد پستی:	نشانی :	واحد صدور:

آیا برای صدور برنامه از سیستم صدور برنامه الکترونیکی (سببا) استفاده می کنید؟

صدور بیمه نامه منوط به این است که برنامه بیمه ای جهت دریافت گزارش برنامه بر روی رایانه های صدور برنامه شما نصب گردد. آیا موافق نصب برنامه مذکور هستید؟

میانگین تعداد برنامه صادره در هر روز حداقل

ارزش ریالی محموله های ارسالی حداقل

بالاترین ارزش محمولات حمل شده تاکنون چه مبلغی می باشد؟

نوع محمولاتی که حمل می شود:

نام محموله	سهم از کل (درصد)	نام محموله	سهم از کل (درصد)	نام محموله	سهم از کل (درصد)

در صورت حمل کالاهای خرده بار تعداد حمل ارسالی روزانه آنها چند مورد می باشد؟

در صورت حمل کالاهای فله و یا مایع تعداد حمل ارسالی روزانه آنها چند مورد می باشد؟

در صورت حمل محمولات ترافیکی (حمل بوژی) تعداد حمل ماهانه و حداقل و حداکثر ارزش هر حمل را ذکر نمائید.

نوع وسایل حمل را ذکر نمایید.

در صورت وجود سابقه بیمه ای تعداد سال و شرکت های بیمه ای طرف قرارداد را ذکر نمایید.

در صورت فعالیت بیمه ای با شرکت های بیمه دیگر در سالهای گذشته علت عدم تمایل به فعالیت بیمه ای با آنها را ذکر نمایید.

در صورت خسارت در پنج سال گذشته تعداد و مبلغ هر خسارت را ذکر نمایید.

سابقه بیمه ای

اینجانب به عنوان شرکت حمل و نقل داخلی فوق الذکر تعهد می نمایم که به کلیه پرسش های این پیشنهاد، با صداقت کامل پاسخ داده و از آنجا که این پیشنهاد جزء لاینفک بیمه مسئولیت مدنی حرفه ای متصدیان حمل و نقل داخلی می باشد ، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع ، بیمه گر می تواند مطابق مقررات اقدام نماید .

مهر و امضای بیمه گذار : تاریخ :