



پیشنهاد بیمه نامه شخص ثالث و مازاد و حوادث سرنشین

بیمه گزار محترم: با توجه به اینکه بیمه نامه مورد درخواست براساس مندرجات این پیشنهاد صادر خواهد شد خواهشمند است آن را با دقت مطالعه و تکمیل فرمایید.

بیمه گزار	شغل	کد ملی	
نشانی		کد پستی	تلفن
مدت بیمه	از ساعت ۲۴ روز	تا ساعت ۲۴ روز	
مشخصات وسیله نقلیه:			
نوع وسیله نقلیه	سیستم	سال ساخت	رنگ
شماره انتظامی	شماره موتور		مورد استفاده
تعداد سیلندر	ظرفیت مجاز (بار یا سرنشین)		شماره شاسی
وسيله نقلیه در سال قبل نزد شرکت بیمه	طی گواهی بیمه شماره		دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
بیمه بوده و در طی مدت بیمه خسارت داشته است <input type="checkbox"/>	نداشته است <input type="checkbox"/>		تا تاریخ
تعداد برگ برش خسارشی بیمه نامه سال قبل به پیوست تحویل می گردد.			

در صورت استفاده از وسیله نقلیه شخصی در امر جابجایی مسافر و عدم پرداخت اضافه نرخ مربوطه خسارت مالی و جانی (دیه) وارده به اشخاص ثالث به نسبت حق بیمه سواری شخصی به حق بیمه سواری کرایه محاسبه و پرداخت خواهد شد.

تعهدات مورد درخواست:

ریال	مالی در هر حادثه حداکثر	ثالث قانونی با پوشش های اضافی (مازاد)
ریال	بدنی برای هر نفر در هر حادثه حداکثر	
ریال	قوت و نقص عضو حداکثر:	سرنشین (صرفاً راننده مسبب حادثه)

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده: _____ تاریخ: _____ امضاء: _____

این قسمت توسط واحد صدور تکمیل می گردد.

شماره گواهی بیمه: _____ شماره سریال کارت بیمه نامه: _____

نوع پوشش	حق بیمه اصلی	تخفیف		حق بیمه اضافی	حق بیمه قابل پرداخت
		درصد	ریال		
ثالث اجباری					
مازاد					
عوارض ماده ۹۲					
سرنشین *					

* حداکثر تعهد سرنشین به میزان مندرج در متن گواهی بیمه صرفاً به راننده مسبب حادثه اختصاص دارد.

جمع مبلغ	ریال به موجب فیش شماره	مورخ	
بانک	شعبه		
تاریخ	ساعت		
ملاحظات			

شرکت سهامی بیمه ایران
دریافت کردید.
واحد صدور کد