



## 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
شماره انتظامی	شماره موتور	رنگ
تعداد سیلندر	ظرفیت مجاز (بار یا سرنشین)	شماره شاسی
وسيله نقلیه در سال قبل نزد شرکت بیمه	طی گواهی بیمه شماره	مورد استفاده
بیمه بوده و در طی مدت بیمه خسارت داشته است <input type="checkbox"/>	نداشته است <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
تعداد برگ برش خسارشی بیمه نامه سال قبل به پیوست تحویل می گردد.	برگ برش خسارشی بیمه نامه سال قبل به پیوست تحویل می گردد.	تا تاریخ

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	دریافت کردید.	
تاریخ	شعبه	شرکت سهامی بیمه ایران
ملاحظات	ساعت	واحد صدور کد