

پیشنهاد بیمه باربری داخلی

از شرکت بیمه معلم درخواست می شود برای کالا بامشخصات ذیل بیمه نامه باربری داخلی صادر نمایند و بدینوسیله تعهد می گردد به ترتیبی که ذیلا "مشخص شده نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام شود.

بیمه گذار:	تلفن :
نشانی :	فاکس :
	ایمیل :
ارزش کالای مورد بیمه (طبق فاکتور):	
مشخصات کالای مورد بیمه :	
علامت و شماره :	
نوع بسته بندی :	حمل کالا با کانتینر <input type="checkbox"/>
	حمل کالا بدون کانتینر <input type="checkbox"/>
	فله <input type="checkbox"/>
شماره فاکتور یا سفارش :	
شماره و تاریخ بارنامه رسمی :	
مبدأ:	مقصد:
تاریخ حمل:	
وسیله حمل: کشتی <input type="checkbox"/> کامیون <input type="checkbox"/> قطار <input type="checkbox"/> هواپیما <input type="checkbox"/> لنج <input type="checkbox"/> بارج <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	
شماره وسیله حمل :	
شماره سفر:	
شرایط و خطرات مورد درخواست : آتش سوزی و حادثه وسیله نقلیه (تصادف ، تصادم، واژگونی و پرت شدن وسیله نقلیه) <input type="checkbox"/>	
سرقت کلی <input type="checkbox"/> دله دزدی <input type="checkbox"/> اثر کالای مجاور <input type="checkbox"/> آبدیدگی <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	

نام و کد نمایندده / کار گزار: نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده:

مهر و امضاء : مهر و امضاء

شماره بیمه نامه : تاریخ صدور:

نرخ حق بیمه	
مبلغ حق بیمه	

شرایط خصوصی اضافی مورد درخواست پیشنهاد دهنده.....