

پیشنهاد بیمه هواپیما / هلیکوپتر

Helicopter / Aircraft proposal form

	۱- نام بیمه گذار Name of insured
	۲- آدرس و شماره تلفن و فکس بیمه گذار Address , Tel. And fax(insured)
	۳- نوع هواپیما Type of aircraft
	۴- علامت ثبتی Registration mark
	۵- شماره قابلیت پرواز COFA no.
	۶- محل و سال ساخت Manufacturing year and place
	۷- قیمت هواپیما Value of aircraft
	۸- تعداد موتور NO. OF engines
	۹- ظرفیت مسافر و خدمه پروازی Passenger & crew capacity
	۱۰- نام مالک یا استفاده کننده قبلی Previous owner / operator
	۱۱- مورد استفاده و تخمین ساعات سالیانه پرواز Purpose of use and estimated annual hours of flight
	۱۲- محل اصلی نگهداری Base of the aircraft
	۱۳- محدوده جغرافیائی و مسیر های عمده پروازی Geographical limits and main routes
	۱۴- اجاره ای یا ملکی بودن هواپیما The aircraft is purchased or leased
	۱۵- سابقه خسارتی بیمه گذار در ۵ سال گذشته The last five years of loss experiences
	۱۶- نام خلبانان در صورت امکان Pilot names (if possible)
	۱۷- سابقه پروازی خلبانان شامل کل ساعات پروازی و سابقه پروازی روی این نوع هواپیما Pilots flight experience in total and in this type of

	aircraft
--	----------

	۱۸- پوششهای بیمه ای مورد درخواست Requested insurance coverage
	۱۹- سقف تعهدات شخص ثالث Third party limit of liabilities
	۲۰- سقف تعهدات بار همراه / غیر همراه Limit of liabilities for baggage or cargo
	۲۱- سقف تعهدات مسئولیت یا حوادث سرنشین هر مسافر Limit of liabilities or accidental damages (bodily injuries) for each passenger
	۲۲- سقف تعهدات مسئولیت و یا حوادث سرنشین هر خدمه Limit of liabilities or accidental damages (bodily injuries) for each crew member
	۲۳- میانگین میزان حمل مسافر در سال برای هر هواپیما Average number of passengers for each aircraft per year
	۲۴- تاریخ شروع پوشش بیمه ای Effective date of insurance

تاریخ و مهر و امضاء بیمه

گذار

Sign and seal of insured & date

× خواهشمند است در صورت وجود هر گونه مدارک مثبت تائید کننده موارد اشاره شده در فوق ، کپی مدارک را ضمیمه فرم پیشنهاد فرمائید.

We appreciate if you would enclose us a copy of any effective documents confirming the above .