

## پیشنهاد بیمه مسافران خارج از کشور

لطفاً به کلیه پرسش‌های این برگه پاسخ دهید. بیمه نامه شما مطابق با متن این پیشنهاد تنظیم می‌گردد، بنابراین اعتبار بیمه نامه منوط به پاسخ کامل و صحیح به پرسشهای زیر می‌باشد.

### مشخصات بیمه شده (مسافر)

خانم/آقای:	شماره شناسنامه:	صادر از:
متولد: روز / ماه / سال شمسی	محل تولد:	شماره گذرنامه:
کد ملی:	سال میلادی:	شماره تلفن:
نشانی منزل:	کد پستی:	
منطقه سفر شامل: <input type="checkbox"/> منطقه یک (کلیه کشورهای جهان به استثنای آمریکا، کانادا و ژاپن)	<input type="checkbox"/> منطقه دو (آمریکا، کانادا و ژاپن)	
<input type="checkbox"/> منطقه سه (کشورهای خاورمیانه و آفریقای - ترکیه)	<input type="checkbox"/> منطقه چهار (کشورهای امارات متحده عربی، بحرین، قطر، کویت و عربستان سعودی)	
کشور اقامت:	هدف از مسافرت:	مدت اقامت:

### تذکر:

- هرگونه هزینه مربوط به بیماریهای موجود، مزمن، عودکننده یا بیماریهایی که بیمه شده قبلاً به آنها مبتلا بوده (دوران نقاهت نیز جزء بیماری محسوب می‌شود) تحت پوشش این بیمه نامه نمی‌باشد.
  - صرفاً مسافرتها خارج از ایران که بیشتر از ۹۲ روز نباشد مشمول این بیمه خواهد بود.
  - تاریخ شروع پوشش بیمه، از زمان خروج بیمه شده از ایران (پس از صدور بیمه نامه) به شرح مندرج در گذرنامه می‌باشد.
  - شرایط ابطال بیمه نامه:
- الف: حداکثر مهلت برای تقاضای ابطال بیمه نامه، ۶ ماه از تاریخ صدور بیمه نامه می‌باشد. در غیر اینصورت بیمه نامه غیر قابل ابطال و حق بیمه قابل برگشت نخواهد بود.
- ب: در صورت عدم دریافت ویزا، با ارائه اصل گذرنامه بیمه شده اصلی، بیمه نامه به شرط رعایت بند الف و با منظور نمودن مبلغ ۳۰۰۰۰ ریال هزینه ابطال، می‌تواند باطل گردد.
- ج: در صورت اخذ ویزا و عدم خروج بیمه شده از کشور در طول مدت بیمه (ممهور نبودن گذرنامه به مهر خروج)، بیمه نامه پس از پایان مدت ویزا، به شرط رعایت بند الف و با منظور نمودن مبلغ ۲۰۰۰۰ ریال هزینه ابطال، می‌تواند باطل گردد.
- د: حق بیمه برگشتی فقط در وجه بیمه گذار یا نماینده وی با ارائه مدارک مثبت و معرفی نامه کتبی با امضای بیمه گذار قابل پرداخت می‌باشد.

در صورت عدم صدور بیمه نامه این پیشنهاد هیچ گونه تعهدی برای بیمه گر و بیمه گذار ایجاد نخواهد کرد.

نام و کد نمایندگی: نام پیشنهاد دهنده (بیمه شده) و یا ولی او  
تاریخ، مهر و امضاء: تاریخ و امضاء

این قسمت توسط بیمه گر (شرکت بیمه نوین) تکمیل خواهد شد:

شماره بیمه نامه:	تاریخ صدور:	مدت بیمه:	حق بیمه:	ریال
که طی فیش شماره	تاریخ	بانک	پرداخت شد.	
<input type="checkbox"/> در هنگام صدور بیمه نامه، اصل گذرنامه بیمه شده رؤیت و ممهور نبودن آن به مهر خروج تأیید می‌گردد.				
		واحد صدور		
		امضاء		