



شرکت بیمه نوین
(سهامی عام)

پیشنهاد بیمه باربری داخلی

شماره:

تاریخ:

قابل توجه بیمه گذار محترم:

نظر به اینکه بیمه نامه مورد در فواست شما بر اساس اطلاعات مدراج در این برت پیشنهاد بیمه صادر می شود لذا فواهش مند است در تکمیل آن دقت فرمائید.



از شرکت بیمه نوین درخواست می شود برای کالا بامشخصات ذیل بیمه نامه باربری داخلی در ازاءپرداخت حق بیمه صادر نمایند.

بیمه گذار	نماینده یا کارگزار:
نشانی:	تلفن:
ایمیل:	فکس:
ارزش کالای موردبیمه (طبق فاکتور):	
مشخصات کالای موردبیمه:	
علامت و شماره:	
نوع بسته بندی:	حمل کالا با کانتینر ** حمل کالا بدون کانتینر ** فله **
شماره فاکتور یا سفارش:	
شماره و تاریخ بارنامه رسمی:	
مبدأ:	مقصد:
تاریخ حمل:	
وسیله حمل: کشتی ** کامیون ** قطار ** هواپیما ** لنج ** بارج ** سایر:.....	
شماره وسیله حمل:	شماره سفر:
شرایط و خطرات مورد درخواست: آتش سوزی و حادثه وسیله نقلیه (تصادف، تصادم، واژگونی و پرت شدن وسیله نقلیه) **	
سرقت کلی ** دله دزدی ** اثر کالای مجاور ** ابدیدگی ** سایر:.....	

نام و نام خانوادگی پیشنهاددهنده:

مهر و امضاء

نام و کد نمایندگی / کارگزار:

مهر و امضاء:

این قسمت توسط شرکت بیمه نوین تکمیل میشود.

تاریخ صدور:

شماره بیمه نامه:

نرخ حق بیمه	
مبلغ حق بیمه	

شرایط خصوصی اضافی مورد درخواست پیشنهاددهنده.....