

نظر به اینکه بیمه نامه مورد در فواست شما بر اساس اطلاعات مندرج در این برگ پیشنهاد بیمه صادر می شود لذا فواهشمند است در تکمیل آن دقت فرمائید.



شرکت بیمه نوین
(سهامی عام)



اینجانب: کد: شغل: جنسیت: زن مرد
شماره ملی: شماره شناسنامه: محل صدور: سال تولد:
به نشانی: استان: شهر:
تلفن ثابت: تلفن همراه:
از شرکت بیمه نوین تقاضا دارد برای خودرو با مشخصات مشروحه زیر بیمه بدنه با تعهدات و ارزشهای تعیین شده در این برگ برای مدت از تاریخ تا تاریخ صادر نماید.

نوع وسیله نقلیه: سیستم: سال ساخت: رنگ: نوع پلاک:
شماره شهربانی: شماره موتور: VIN:
شماره شاسی: تعداد سیلندر: ظرفیت مجاز: مورد استفاده:

یدک: دارد ندارد ارزش مورد بیمه: ریال (بدون لوازم اضافی غیر فابریک)

آیا مالک خودرو هستید؟ بلی خیر
آیا در سال گذشته سابقه تصادف داشته‌اید؟ بلی خیر
آیا رانندگی خودرو را خودتان انجام می‌دهید؟ بلی خیر
محل پارک خودرو: پارکینگ اختصاصی پارکینگ عمومی حیاط منزل کوچه و خیابان

خطرات اصلی: آتش سوزی، صاعقه انفجار، سرقت کلی و حادثه. خطرات اضافی: افزایش قیمت خودرو میزان افزایش درصد
حذف ماده 10 افت قیمت شکست شیشه مواد شیمیایی ایاب و ذهاب سیل و زلزله
سرقت درجای تمام قطعات: تا 10% تا 20%
سرقت درجای قطعات درخواستی شامل:

شماره بیمه نامه: تاریخ انقضاء: صادره شرکت بیمه:
ضمناً مورد بیمه در مدت اعتبار بیمه نامه شماره فوق دفعه خسارت داشته نداشته است.

اطلاعات فوق الذکر براساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه نامه اعلام شده است و چنانچه در طول مدت بیمه تغییری در آن بوجود آید بلافاصله مراتب به آن شرکت اعلام خواهد شد.

تاریخ: امضاء بیمه گذار:

نام نماینده / کارگزار بیمه: کد: تاریخ: مهر و امضاء:

این قسمت توسط بیمه گر تکمیل میشود:

شماره بیمه نامه: تاریخ صدور:
محاسبه حق بیمه: واحد صدور:
نام مسئول صدور: مهر و امضاء واحد صدور: