



**شرکت بیمه نوین**  
(سهامی عام)

پیشنهاد بیمه باربری وارداتی - صادراتی - شماره:

تاریخ: قابل توجه بیمه گذار محترم:

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



بدینوسیله از شرکت بیمه نوین تقاضای شود. بیمه نامه حمل و نقل کالا (باربری) جهت کالاهای که مشخصات آن به شرح زیر اعلام میگردد را در ازاء پرداخت حق بیمه صادر نمایند.

بیمه گذار: نماینده یا کارگزار:  
نشانی: تلفن:  
ایمیل: فکس:  
بانک گشایش کننده اعتبار: شعبه: کد شعبه: تلفن:  
نشانی بانک:  
نوع کالای مورد بیمه طبق شرح پروفرما: مقدار کالا:

مبلغ ارزی طبق پروفرما (پیش فاکتور):

نوع ارز: دلار آمریکا، درهم امارات، فرانک سوئیس، دلار کانادا، یورو، ین ژاپن، کرون سوئد، پوند انگلیس، دینار کویت، دلار استرالیا، سایر.....

نوع قرارداد: EXWORK، FCA، FAS، FOB، FOT، C&F، CFR، CIF، CPT،

DDP، DDU، DDQ، DES، DAF، CIP، سایر.....

با احتساب 10% افزایش، با احتساب 20% افزایش، بدون احتساب عدم النفع

علامت و نوع بسته بندی:  
حمل کالا با کانتینر تامقصد نهایی، حمل کالا با کانتینر تامر زورودی، حمل کالا بدون کانتینر

شماره فاکتور یا سفارش: شماره اعتبار اسنادی:  
شماره و تاریخ پروفرما: شماره هشت رقمی ثبت سفارش:

مبدأ: مقصد: مرز:  
وسیله حمل: کشتی، کامیون، قطار، هواپیما، لنج، بارج، سایر:

پار تشیمنت (حمل به دفعات): مجاز می باشد، مجاز نمی باشد  
ترانس شیمنت (تغییر وسیله حمل): مجاز می باشد، مجاز نمی باشد

شرایط و خطرات مورد درخواست:  
شرایط A، شرایط B، شرایط C، شرایط C بانضمام خطر عدم تحویل یک بسته کامل تجاری، توتال لاس، سایر...  
در صورت درخواست پوشش خطر جنگ یا سایر شرایط دیگر صراحتاً در قسمت سایر درج گردد.

نام و کد نماینده / کارگزار: نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده:

مهر و امضاء: مهر و امضاء

این قسمت توسط شرکت بیمه نوین تکمیل میشود

شماره بیمه نامه:

تاریخ صدور:

نرخ ارز:

نرخ حق بیمه	
باربری:	
جنگ:	
سایر:	
جمع کل:	