



پیشنهاد بیمه نامه باربری وارداتی - صادراتی

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می گردد برای کالای مشروحه زیر بر اساس شرایط و خطرات مندرج در این پیشنهاد، بیمه نامه باربری صادر نماید.

بیمه گذار مشخصات	نام:	کد ملی:	نماینده/کارگزار: کد:
	تلفن:	کد پستی:	
	نشانی:	شماره اقتصادی:	

بیمه مورد مشخصات	نوع کالا:	مقدار کالا:	نوع بسته بندی:
	شماره سفارش:	شماره و تاریخ پروفورما:	
	مبدا:	مقصد:	
	وسیله حمل:	مرز ورود یا خروج کالا:	وضعیت کالا: <input type="checkbox"/> نو <input type="checkbox"/> دست دوم
	بانک ذینفع:	شعبه:	

مورد درخواست شرایط و خطرات	شرایط و خطرات:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> به انضمام عدم تحویل <input type="checkbox"/> C
	ترانس شپیمنت:	مجاز <input type="checkbox"/> غیر مجاز <input type="checkbox"/> حمل به دفعات: <input type="checkbox"/> مجاز <input type="checkbox"/> غیر مجاز <input type="checkbox"/>
	سایر پوششهای مورد درخواست:	

بیمه مبلغ مورد	نوع ارز:	نرخ ارز:
	ارزش مورد بیمه به ارز:	قرارداد خرید:
		<input type="checkbox"/> EXW <input type="checkbox"/> FOB <input type="checkbox"/> CFR <input type="checkbox"/> CPT <input type="checkbox"/> C&F <input type="checkbox"/> سایر:

اظهارات فوق بر اساس حسن نیت و با آگاهی تمام از شرایط بیمه نامه باربری وارداتی و صادراتی شرکت بیمه پارسیان تنظیم گردیده است.

امضای بیمه گذار: تاریخ:

این قسمت توسط بیمه گر تکمیل می گردد.

مبلغ ارزی	نرخ ارز	مبلغ بیمه شده به ریال	نرخ حق بیمه	حق بیمه به ریال
توضیحات				