

## پیشنهاد بیمه شخص ثالث و بیمه حوادث سرنشین

از شرکت بیمه پارسین (سهامی عام) درخواست می شود بیمه نامه مسئولیت مدنی دارندگان وسیله نقلیه موتوری زمینی و همچنین بیمه نامه حوادث سرنشین و راننده برای وسیله نقلیه با مشخصات و تعهدات زیر به مدت  
 از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ صادر نماید.

بیمه گذار مشخصات	نام و نام خانوادگی:	شماره شناسنامه / ثبت:	نماینده / کارگزار:
	تاریخ تولد / تاسیس: روز ماه سال	کد ملی / شماره اقتصادی:	کد:
	نشانی:	تلفن:	
	کد پستی:		

مشخصات خودرو	نوع و سیستم:	تیپ خودرو:	تعداد سرنشین با احتساب راننده:
	نوع پلاک: شخصی <input type="checkbox"/> عمومی <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> سایر:	ظرفیت بارگیری:	
	شماره پلاک:	تعداد سیلندر:	رنگ:
	شماره موتور:	شماره شاسی:	سال ساخت:
	مورد استفاده پلاک شخصی: شخصی <input type="checkbox"/> مسافر کش <input type="checkbox"/> آژانس <input type="checkbox"/> تعلیم رانندگی <input type="checkbox"/> در اختیار شرکتها (به صورت قراردادی) <input type="checkbox"/>		
	مورد استفاده بارکش: تانکر مخصوص نفت، گاز وئیل، گاز، مواد اسیدی و کپسول گاز <input type="checkbox"/> حمل مواد آتش زا، منفجره، سریع الاشتعال، بنزین و نفت جت <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>		
	مورد استفاده اتوکار: سرویس کارکنان بیمه گذار <input type="checkbox"/> سرویس دانشجویان و محصلین <input type="checkbox"/> حمل مسافر شهری <input type="checkbox"/> حمل مسافر بین شهری <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>		

تعهدات	الف) بیمه مسئولیت مدنی	ریال
	۱- خسارت مالی در هر حادثه حداکثر:	ریال
	۲- صدمات بدنی و یا فوت برای هر نفر در هر حادثه حداکثر:	ریال
	ب) بیمه حوادث سرنشین و راننده	ریال
	۱- حد اکثر غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه:	ریال
	۲- حد اکثر هزینه های پزشکی برای هر نفر در هر حادثه:	ریال

سوابق بیمه ای خودرو	وسیله نقلیه فوق قبلا بیمه نامه شخص ثالث داشته است <input type="checkbox"/> نداشته است <input type="checkbox"/>	نزد شرکت بیمه
	وسیله مذکور به موجب بیمه نامه شماره	بیمه بوده است.
	و در طول مدت اعتبار بیمه نامه خسارت داشته است <input type="checkbox"/> نداشته است <input type="checkbox"/>	تا تاریخ
	تعداد دفعات خسارت:	

اظهارات فوق با صحت و صداقت و با آگاهی کامل از شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه شخص ثالث، مازاد و حوادث سرنشین تنظیم گردیده است.

امضای بیمه گذار: تاریخ:

توسط بیمه گر تکمیل شود	شماره بیمه نامه:	تاریخ صدور:
	واحد صدور:	نوع محاسبه:
	<input type="checkbox"/> سالیانه <input type="checkbox"/> روز شمار <input type="checkbox"/> کوتاه مدت	