

**پرسشنامه و پيشنهاد بيمه نامه باربري(وارداتی-صادراتی)**

|  |
| --- |
| اين پرسشنامه و پيشنهاد ، مبنای انعقاد قرارداد بيمه باربری بوده و بيمه نامه بر اساس اطلاعات مندرج در آن صادر مي گردد.لذا ضروریست در تكميل آن دقت لازم بعمل آيد و تعهد می گردد حق بیمه تعیین شده پرداخت شود . |
| نوع بيمه نامه مورد درخواست: وارداتي: □ صادراتي: □ ترانزيت: □ |
| مشخصات بیمه گذار | نام شخص/شرکت : کد ملی/کد اقتصادی : نشانی : شماره ثبت/ کد پستی :تلفن : دورنگار :  |
| مشخصات ذينفعمشخصات ذينفع | نام بانك گشایش کننده اعتبار: شعبه: کد شعبه :نشاني: تلفن: دورنگار:  |
| مشخصات کالای مورد بیمه | نوع كالاي مورد بيمه: وزن/مقدار كالا: تعداد و نوع بسته بندي:حمل کالا با كانتينر تا مرز ورودی: □ حمل کالا با كانتينر تا مقصد نهایی: □ حمل کالا بدون کانتینر: □شماره پروفرما: تاريخ پروفرما: شماره ثبت سفارش:مبدا حمل: مقصد نهایی: مرز ورودي/خروجي: |
|  | پارتشیپمنت(حمل به دفعات) : مجاز می باشد □ مجاز نمی باشد □ |
| ترانسشیپمنت(تغییر وسیله حمل) : مجاز می باشد □ مجاز نمی باشد □ |
| شرایط حمل | وسيله حمل: کشتی□ کامیون□ هواپیما□ قطار□ لنج□ بارج□ سایر ............... شماره بارنامه: متصدي حمل: شماره شهربانی وسیله حمل زمینی : |
| ارزش كالای بیمه شده | مبلغ ارزی کالا طبق پروفرما:  نوع ارز: یورو□ دلار آمریکا□ دلار کانادا□ درهم امارات□ وون کره جنوبی□ ین ژاپن□ دینار کویت□ سایر ..............نوع قرارداد: C&F□ CPT□ CIF□ CFR□ CIP□ FOB□ FCA□ FAS□ EXW□ DAT□ DAP□ سایر ............ با احتساب 10% افزایش □ با احتساب 20% افزایش □ بدون احتساب درصد افزایش □ سایر ............... |
| شرايط و خطرات مورد درخواست |  | **کلوزA□ كلوز B□ كلوز Cبدون عدم تحویل□ کلوز C با عدم تحویل□ TOTAL LOSS □ ساير .............** |
| نام و کد نماينده/كارگزار/بازاریاب :مهر و امضا : | نام متقاضي/شرکت پیشنهاد دهنده : مهر و امضا :  |  |
| این قسمت توسط شرکت بیمه سینا(سهامی عام) تکمیل می گردد :شماره بیمه نامه : تاریخ صدور : نرخ ارز : واحد صدور : نام کارشناس/ متصدی صدور : امضاء :  |  |