

پیشنهاد بیمه نامه پوشش مغروقه شناور

۱- مشخصات مالک / بیمه گزار :

نام بیمه گزار :	کد ملی / کد اقتصادی :	شعبه/نماینده/کارگزار : کد :
نام مالک :	کد ملی / کد اقتصادی :	
نشانی :		
شماره تماس :		

۲- مشخصات شناور :

نام شناور :	شماره ثبت :	سال ساخت :	نام کارخانه سازنده :	پرچم :
جنس بدنه شناور : چوبی <input type="radio"/> فایبرگلاس <input type="radio"/> فلزی <input type="radio"/>	طول :	عرض :	ارتفاع :	آبخور :
ظرفیت ناخالص :	ظرفیت خالص :	محدوده تردد :	تعداد سیلندر :	قدرت موتور :
نوع موتور اصلی :	تعداد سیلندر :	تعداد موتور :	شماره موتور :	سایر
مورد استفاده : باری <input type="radio"/> صیادی <input type="radio"/> مسافری <input type="radio"/> سایر <input type="radio"/>				

۳- نوع پوشش مورد درخواست :

پوشش مغروقه شناور

۴- سوابق بیمه ای

شناور فوق بیمه نامه بدنه و ماشین آلات کشتی دارد ندارد

شناور مذکور به موجب بیمه نامه شماره از تاریخ تا تاریخ نزد شرکت تحت پوشش بیمه بدنه و ماشین آلات می باشد. و در طول ۵ سال گذشته خسارت داشته است نداشته است

تعداد و میزان خسارت در ۵ سال گذشته :

۵- گواهینامه های موسسه رده بندی

نام موسسه رده بندی :

شماره گواهینامه رده بندی بدنه : تاریخ بازرسی : اعتبار از تاریخ تا تاریخ

شماره گواهینامه رده بندی ماشین آلات : تاریخ بازرسی : اعتبار از تاریخ تا تاریخ

شماره گواهینامه رده بندی ایمنی : تاریخ بازرسی : اعتبار از تاریخ تا تاریخ

سایر :

گواهی می شود به کلیه پرسش های فوق با صداقت کامل پاسخ داده شده است، ضمناً صحت اعتبار کلیه گواهینامه های مجاز دریانوردی اعم از پروانه بهره برداری ، ثبت، گواهینامه رده بندی (بدنه و ماشین آلات) و ایمنی و را تایید نموده و متعهد می گردم که برخلاف مجوزهای صادره اقدام به عملیات دریایی ننمایم و از آنجائیکه فرم پیشنهاد فوق جزء لاینفک بیمه نامه می باشد هرگونه عمل و اظهار خلاف واقع موجب عدم تعهد بیمه گر خواهد شد. ضمناً، کپی گواهینامه های رده بندی بدنه و ماشین آلات و ایمنی و مخازن و همچنین گواهینامه ثبت شناور به پیوست ارسال می گردد.

نام و امضاء و مهر شعبه :
تاریخ :

نام و امضاء و مهر نمایندگی / کارگزاری :
تاریخ :

نام و امضاء و اثر انگشت بیمه گزار :
تاریخ :