

پیشنهاد بیمه نامه پوشش آلودگی سوخت مخزن 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"/>	ظرفیت ناخالص :	ظرفیت خالص :	طول :	ارتفاع :
نوع موتور اصلی :	تعداد سیلندر :	قدرت موتور :	عرض :	آبخور :
مورد استفاده : باری <input type="radio"/> صیادی <input type="radio"/> مسافری <input type="radio"/> سایر <input type="radio"/>	محدوده تردد :	شماره موتور :		

۳- نوع پوشش مورد درخواست :

پوشش آلودگی سوخت مخزن شناور (سرمایه تحت پوشش مبلغ ریال می باشد.)
 سایر.....

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 اثر انگشت بیمه گزار : نام و امضاء و مهر نماینده / کارگزاری : نام و امضاء و مهر شعبه :

تاریخ : تاریخ : تاریخ :