



پیشنهاد بیمه باربری داخلی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

شرکت سهامی بیمه ایران

خواهشمند است برای کالاهایی که مشخصات آن در این برگ درج شده بیمه نامه باربری صادر نمایند. به موجب این درخواست تعهد می شود که حق بیمه مربوط پرداخت گردد.

بیمه گذار:

نشانی بیمه گذار:: تلفن:

نوع کالا:: مقدار کالا:

ارزش کالا:: نوع بسته بندی:

وسیله حمل:: تاریخ درخواست:

مبدأ:: مقصد:

(تذکر - مبلغ ارزی فوب یا سی.اند.اف میبایست دقیقاً بوسیله بیمه گذار مشخص و چنانچه بیمه گذار درخواست نماید که مورد بیمه با ۱۰٪ ارزش اضافی بیمه شود مراتب باید صراحتاً در مقابل ارزش کالا قید گردد.)

امضاء و مهر

امضاء واحد تدارکات

این قسمت توسط بیمه ایران تکمیل می گردد:

شماره بیمه نامه: ۱۳۹۵/...../۹۹۹۹/ ۴/۱۹۸/۱۰

بیمه گذار:

مبلغ بیمه شده:: نرخ حق بیمه باربری:

شرایط:

.....

مبلغ حق بیمه (خالص):

مالیات:

جمع کل حق بیمه باربری:

مهر و امضاء متصدی صدور بیمه نامه

محل صدور:

تاریخ صدور: