



بیمه ایران

تاریخ پیشنهاد :

واحد صدور :

نماینده گی :

شماره بیمه نامه :

پیشنهاد بیمه مسافران خارج از کشور

لطفاً به کلیه پرسش های این برگه پاسخ دهید. بیمه نامه شما مطابق با متن این پیشنهاد تنظیم می گردد، بنابراین اعتبار بیمه نامه منوط به پاسخ کامل و صحیح به پرسش های زیر می باشد.

مشخصات بیمه شده (مسافر)

| | | | |
|------------------|---|------------|----------------------|
| خانم/آقای : | متولد: روز | ماه | سال شمسی / میلادی |
| شماره شناسنامه : | صادره از : | محل تولد : | شماره گذرنامه : |
| نشانی منزل : | | | شماره تلفن : |
| منطقه سفر شامل : | <input type="checkbox"/> ۱- کلیه کشورهای جهان باستثنای آمریکا و کانادا <input type="checkbox"/> ۲- آمریکا و کانادا <input type="checkbox"/> ۳- سراسر جهان | | |
| هدف از مسافرت : | | | |
| مدت اقامت : | | | |

تذکر:

- هرگونه هزینه مربوط به بیماریهای موجود، مزمن، عودکننده یا بیماریهایی که بیمه شده قبلاً به آنها مبتلا بوده (دوران نقاهت نیز جزء بیماری محسوب می شود) تحت پوشش این بیمه نامه نمی باشد.
- در صورت عدم دریافت ویزا با ارائه اصل گذرنامه حق بیمه با کسر ۲۰٪ ریال قابل برگشت می باشد.
- چنانچه بیمه شده موفق به اخذ ویزا گردد و سپس به شرکت بیمه اعلام انصراف از سفر نماید، حق بیمه پس از پایان مدت ویزا و در صورت ممهور نبودن گذرنامه به مهر خروج یا کسر ۳۰٪ ریال قابل برگشت می باشد.
- حق بیمه برگشتی فقط در وجه بیمه گذار و یا نماینده وی با ارائه مدارک مثبت و معرفی نامه کتبی با امضای بیمه گذار قابل پرداخت می باشد.

در صورت عدم صدور بیمه نامه این پیشنهاد هیچ گونه تعهدی برای بیمه گر و بیمه گذار ایجاد نخواهد کرد.

| | |
|---------------|--|
| نماینده | پیشنهاد دهنده (بیمه شده) و یا ولی او |
| تاریخ و امضاء | تاریخ و امضاء |

این قسمت توسط شرکت بیمه تکمیل خواهد شد :

| | | | |
|-------------------|--------------|------------|------------|
| شماره بیمه نامه : | تاریخ صدور : | محل صدور : | مدت بیمه : |
| مبلغ حق بیمه : | | | |