



پیشنهاد بیمه نامه شخص ثالث و مازاد و حوادث سرنشین

بیمه گذار محترم : با توجه به اینکه بیمه نامه مورد درخواست براساس مندرجات این پیشنهاد صادر خواهد شد خواهشمند است آن را با دقت مطالعه و تکمیل فرمایید .

بیمه گذار	شغل	کد ملی	کد پستی	تلفن
نشانی	از ساعت ۲۴ روز	تا ساعت ۲۴ روز		
مدت بیمه	مشخصات وسیله نقلیه :			
نوع وسیله نقلیه	سیستم	سال ساخت	رنگ	مورد استفاده
شماره انتظامی	شماره موتور	ظرفیت مجاز (بار یا سرنشین)	شماره شاسی	
تعداد سیلندر	وسيله نقلیه در سال قبل نزد شرکت بیمه		<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	تا تاریخ
	بیمه بوده و در طی مدت بیمه خسارت داشته است <input type="checkbox"/> نداشته است <input type="checkbox"/>			
تعداد	برگ برش خسارתי بیمه نامه سال قبل به پیوست تحویل می گردد .			

در صورت استفاده از وسیله نقلیه شخصی در امر جابجایی مسافر و عدم پرداخت اضافه نرخ مربوطه خسارت مالی و جانی (دیه) وارده به اشخاص ثالث به نسبت حق بیمه سواری شخصی به حق بیمه سواری کرایه محاسبه و پرداخت خواهد شد .

تعهدات مورد درخواست :

ریال	مالی در هر حادثه حداکثر	ثالث قانونی با پوشش های اضافی (مازاد)
ریال	بدنی برای هر نفر در هر حادثه حداکثر	
ریال	فوت و نقص عضو حداکثر :	سرنشین (صرفاً راننده مسبب حادثه)
ریال	هزینه پزشکی حداکثر :	

امضاء

تاریخ :

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده :

این قسمت توسط واحد صدور تکمیل می گردد .

شماره گواهی بیمه :

شماره سرریال کارت بیمه نامه :

نوع پوشش	حق بیمه اصلی	تخفیف		حق بیمه قابل پرداخت
		ریال	درصد	
ثالث اجباری				
مازاد				
عوارض ماده ۹۲				
سرنشین *				

* حداکثر تعهد سرنشین به میزان مندرج در متن گواهی بیمه صرفاً به راننده مسبب حادثه اختصاص دارد .

جمع مبلغ	ریال به موجب فیش شماره	مورخ
بانک	دریافت گردید .	
تاریخ	شعبه	شرکت سهامی بیمه ایران
ملاحظات	ساعت	واحد صدور
		کد