

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می شود، برای کالای مشروحه زیر براساس شرایط و خطرات مندرج در این پیشنهاد، بیمه نامه باربری صادر نماید.

شماره شناسایی: PI25F002

شماره بازنگری: 01

مشخصات بیمه گذار	نام:	کد ملی:	نماینده/کارگزار:
	تلفن:	کد پستی:	کد:
مشخصات مورد بیمه	نوع کالا:	مقدار کالا:	نوع بسته بندی:
	شماره سفارش:	شماره و تاریخ پروفرما:	
	مبدا:	مقصد:	
	وسیله حمل:	مرز ورود یا خروج کالا:	وضعیت کالا: ☐ نو ☐ دست دوم
شرایط و خطرات	بانک ذینفع:	شعبه:	
	شرایط و خطرات:	☐ A ☐ B ☐ C به انضمام عدم تحویل	☐ Total Loss ☐ C ☐ غیر مجاز
	ترانس شیمینت:	☐ مجاز ☐ غیر مجاز	☐ حمل به دفعات: ☐ مجاز ☐ غیر مجاز
مبلغ مورد بیمه	نوع ارز:	نرخ ارز:	
	ارزش مورد بیمه به ارز:	قرارداد خرید:	☐ EXW ☐ FOB ☐ CFR ☐ CPT ☐ سایر
	☐ ۱۰ درصد بابت پوشش عدم النفع	☐ ۲۰ درصد بابت پوشش عدم النفع و کرایه حمل	

اظهارات فوق براساس حسن نیت و با آگاهی کامل از شرایط بیمه نامه باربری وارداتی و صادراتی شرکت بیمه پارسیان تنظیم گردیده است.

امضای بیمه گذار: تاریخ:

این قسمت توسط شرکت بیمه گر تکمیل می گردد.

مبلغ ارزی	نرخ ارز	مبلغ بیمه شده (ریال)	نرخ حق بیمه	حق بیمه (ریال)
توضیحات				