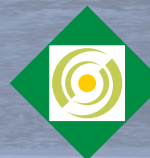




پیشنهاد بیمه شخص ثالث خودرو



بیمه کارآفرین

شرکت سهامی عام

نام بیمه گذار (مالک):	شماره شناسنامه:	محل صدور:								
شناسه/کدملی:	سال تولد:									
نشانی بیمه گذار:	کدپستی:	تلفن:								
نوع وسیله نقلیه:	سیستم:	نوع پلاک:								
شماره شهربانی:	تعداد سیلندر:	سال ساخت:								
شماره موتور:	شماره شاسی:	مدل:								
مورد استفاده: شخصی ☐ تاکسی ☐ کرایه ☐ آموزشی ☐ سایر (نام ببرید):										
مدت: از	روز	ماه	سال	لغایت	روز	ماه	سال	نوع محاسبه	روزشمار	کوتاه مدت
تعالیهات پوشش بدنی (دیه) تا مبلغ:										
تعالیهات پوشش مالی تا مبلغ:										
حوادث راننده: تعالیهات فوت و نقص عضو تا مبلغ:										
شماره بیمه نامه سال قبل			تاریخ انقضاء			نزد شرکت			بیمه بوده است.	
در طول مدت بیمه خسارت نداشته است ☐ خسارت داشته است ☐ خسارت مالی ☐ خسارت بدنی ☐										
توجه: در صورت استفاده از وسیله نقلیه شخصی جهت جا به جایی مسافر و عدم پرداخت اضافه نرخ مربوط خسارت مالی و بدنی وارد به اشخاص ثالث به نسبت حق بیمه شخصی به حق بیمه سواری کرایه، ملاک محاسبه و پرداخت خسارت قرار خواهد گرفت و بیمه گذار و یا راننده وسیله نقلیه مسئول حادثه شخصا متعهد به پرداخت مابه التفاوت خسارت متعلقه در حق زیان دیده خواهد بود.										
امضاء بیمه گذار:			مهر و امضای نماینده یا کارگزار:			مهر و امضای واحد صدور:				
تاریخ:			کد:							
این پیشنهاد به تنهایی فاقد هر گونه اعتبار می باشد و تکمیل آن هیچ گونه حقی برای بیمه گذار و هیچ گونه تعهدی برای شرکت بیمه کارآفرین ایجاد نخواهد کرد.										