



پیشنهاد بیمه شخص ثالث ، مازاد و بیمه حوادث راننده

از شرکت بیمه معلم (سهامی عام) درخواست می شود بیمه نامه مسئولیت مدنی دارندگان وسیله نقلیه موتوری زمینی و همچنین بیمه نامه حوادث راننده برای وسیله نقلیه با مشخصات و تعهدات زیر به مدت از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ صادر نماید.

مشخصات بیمه گذار	<p>نام و نام خانوادگی : شماره شناسنامه / ثبت : جنسیت : نوع گواهینامه :</p> <p>تاریخ تولد / تاسیس : روز ماه سال کد ملی / شماره اقتصادی: شغل :</p> <p>نشانی : کد پستی :</p> <p>تلفن : تلفن همراه : تاریخ صدور گواهینامه : شماره گواهینامه :</p>
مشخصات خودرو	<p>نوع و سیستم : تیپ خودرو : vin :</p> <p>نوع پلاک : شخصی <input type="checkbox"/> عمومی <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> سایر : ظرفیت :</p> <p>شماره پلاک : تعداد سیلندر : رنگ : تعداد سرنشین با احتساب راننده :</p> <p>شماره موتور: شماره شاسی : سال ساخت :</p> <p>مورد استفاده سواری : شخصی <input type="checkbox"/> مسافر کش <input type="checkbox"/> آژانس <input type="checkbox"/> تعلیم رانندگی <input type="checkbox"/> در اختیار شرکتها (بصورت قراردادی) <input type="checkbox"/></p> <p>مورد استفاده بارکش : <input type="checkbox"/> وانت <input type="checkbox"/> حمل مواد سوختنی <input type="checkbox"/> موارد اسیدی <input type="checkbox"/> حمل موارد آتش زا ، منفجره <input type="checkbox"/> سریع الشعال (سوخت جت) <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/></p> <p>ظرفیت بارکش : تعداد پدک متصل به وسیله نقلیه :</p> <p>مورد استفاده اتوکار : حمل مسافر بین شهری <input type="checkbox"/> سرویس کارکنان بیمه گذار <input type="checkbox"/> سرویس دانشجویان و محصلین <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/></p>
تعهدات	<p>الف (مسئولیت مدنی در مقابل اشخاص ثالث :</p> <p>۱- صدمات بدنی و یا فوت برای هر نفر در هر حادثه حداکثر : ریال</p> <p>۲- خسارت مالی در هر حادثه حداکثر : ریال</p> <p>۳- مازاد تعهدات مالی در هر حادثه حداکثر : ریال</p> <p>ب) بیمه حوادث راننده :</p> <p>۱- حداکثر غرامت و فوت و نقص عضو برای راننده در هر حادثه : ریال</p> <p>۲- مازاد تعهدات بدنی برای راننده در هر حادثه حداکثر : ریال</p>
سوابق بیمه ای خودرو	<p>وسيله نقلیه فوق قبلا بیمه نامه شخص ثالث داشته است <input type="checkbox"/> نداشته است <input type="checkbox"/> کد یکتا بیمه نامه قبلی : وسيله نقلیه مذکور به موجب بیمه نامه شماره تا تاریخ نزد شرکت بیمه بیمه بوده است. و در طول مدت اعتبار بیمه نامه دفعه خسارت داشته است <input type="checkbox"/> خسارت مالی <input type="checkbox"/> خسارت بدنی <input type="checkbox"/> نداشته است <input type="checkbox"/></p>
	<p>اظهارات فوق با صحت و صداقت و با آگاهی کامل از شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه شخص ثالث ، مازاد و شرایط بیمه حوادث تنظیم گردیده است و چنانچه تغییراتی در آن بوجود آید بلافاصله مراتب به آن شرکت اعلام خواهد شد.</p> <p>امضای بیمه گذار : تاریخ :</p>
سوابق بیمه ای خودرو	<p>نام نماینده / کارگزار بیمه : کد : مهر و امضاء :</p> <p>شماره بیمه : تاریخ صدور : مهر و امضاء :</p> <p>حق بیمه محاسبه شده : روش پرداخت : واحد صدور : مهر و امضاء :</p>