



بیمه ایران

پرسشنامه بیمه مسئولیت متصدیان حمل بین المللی ترکیبی (FIATA)

مشخصات متقاضی

شرکت :		<input type="checkbox"/> دولتی	<input type="checkbox"/> خصوصی
نام مدیر عامل :		شناسه ملی	
شناسه اقتصادی		شماره ثبت	
آدرس:			
تلفن :		همراه :	
نمبر :		کدپستی :	

اطلاعات فعالیت

ردیف	شرح اطلاعات	
۱	شیوه حمل کالا به چه صورت است ؟ <input type="radio"/> انواع کامیون <input type="radio"/> یخچالی <input type="radio"/> تانکری <input type="radio"/>	
۲	مبادی و مقاصد حمل کالا را درج نمائید :	
۲	چه تعداد بارنامه های طی سال گذشته صادر کرده اید ؟	
۳	لطفاً چند قلم از بیشترین محمولات شرکت را درج نمائید :	
۴	نام بیمه گر سال قبل : شرکت بیمه به شماره قرارداد و تاریخ انقضاء	
۵	نرخ و شرایط سال قبل و علت تغییر بیمه گر را اعلام نمائید :	
۶	اطلاعات خسارات سال گذشته را در زیر درج نمائید	
	نوع محموله	علت حادثه
	مبلغ خسارت (به ریال)	

مدت بیمه نامه

— مدت پوشش بیمه ای روز و از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ درخواست می گردد

این پرسشنامه به درخواست اینجانب تکمیل و با امضای آن ضمن تصدیق صحت مندرجات، اعلام می دارم به کلیه پرسشها و سئوالات فوق با صداقت و حسن نیت جواب داده شده است و در صورت اثبات هر گونه اظهار خلاف واقع و یا کتمان حقیقت، مسئولیت آن مطابق مواد ۱۲ و ۱۳ قانون بیمه متوجه اینجانب می باشد.

تاریخ درخواست :

نام و نام خانوادگی درخواست کننده :

مهر و امضاء نمایندگی :

مهر و امضاء :



Federation Internationale des Transitaires et Assimiles (FIATA)

www.Iran Insurance .ir