شرکت بیمه البرز (سهامی عام)

فرم پیشنهاد بیمه بدنه خودرو

کد بیمه گذار:
(این قسمت توسط کاربر بیمه تکمیل می شود)

مشخصات بیمه گذار

نام و نام خانوادگی پیشنهاددهنده (بیمه‌گذار): | شمار ه شناسنامه/ثبت: | محل صدور/ثبت:

تاریخ تولد: / / ۱۳ | نام پدر: | کد ملی: | شماره، تاریخ و نوع گواهینامه:

نشانی:

کدپستی: | تلفن ثابت: | تلفن همراه:

مشخصات خودرو

نوع و سیستم خودرو: | رنگ: | سال ساخت: | ظرفیت:

تعداد سیلندر: | مورد استفاده: شخصی ☐ تاکسی ☐ آژانس ☐ کرایه ☐ سایر ☐ | شماره پلاک: ایران

شماره موتور: | شماره شاسی: | **یدک:** دارد ☐ ندارد ☐

VIN خودرو:(تکمیل VIN الزامی است) | | | | | | | | | | | | | | | | | | R | I

مشخصات یدک

نوع یدک: ..... شماره پلاک: ..... شماره موتور: .....

شماره شاسی: ..... سال ساخت: ..... رنگ: .....

بیمه‌ای سابقه

آیا خودرو/یدک فوق‌الذکر سابقه بیمه بدنه دارد؟خیر ☐ بلی ☐ چند سال؟..... نزد کدام شرکت یا شرکت‌های بیمه؟ .....

شماره بیمه نامه سال قبل: .....

آیا در سال گذشته از محل بیمه‌نامه فوق خسارتی دریافت نموده‌اید؟ خیر ☐ بلی ☐ چند بار؟ ..... مجموع خسارت دریافتی .....ریال

مشخصات مالک/ذینفع

آیا مالک خودرو هستید؟ بلی ☐ خیر ☐ چنانچه مالک خودرو نیستید و یا به نفع کسی دیگر بیمه می‌کنید مشخصات مالک/ذینفع زیر را تکمیل کنید. مالک ☐ ذینفع ☐

نام و نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... شماره شناسنامه: .....

تاریخ تولد: ..... کد ملی: ..... کد پستی: ..... تلفن: .....

نشانی: ..... تلفن همراه: .....

لوازم اضافی و ارزش خودرو و یدک

قطعات و لوازم اضافی: کولر ☐ رادیوپخش ☐ بلندگو ☐ دزدگیر ☐ رینگ و لاستیک پهن ☐ باربند ☐ پرژکتور (مه شکن) ☐

و سایر موارد شامل: .....

سایر وسایل و تزئینات غیر ثابت مشمول تعهدات بیمه‌گر نمی‌باشد.

خودرو به ارزش ..... ریال یدک به ارزش ..... ریال

پوشش‌های درخواستی

اصلی: آتش سوزی، صاعقه و انفجار(آصا) ☐ حادثه ☐ سرقت کلی ☐

اضافی(تبعی):شکست شیشه به‌تنهایی ☐موادشیمیایی ☐حوادث طبیعی ☐حذف ماده۱۰ قانون بیمه ☐سرقت درجای کلیه قطعات اصلی (فابریک) ☐

سرقت درجای قطعات اضافی به شرح زیر ☐

قطعات درخواستی جهت سرقت درجا: .....

مدت بیمه درخواستی

مدت: .....روز از ساعت ۲۴ مورخ ...../...../۱۳ لغایت ساعت ۲۴ مورخ ...../...../۱۳

نکات قابل توجه

ماده ۱۰ قانون بیمه : در صورتی که مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد بیمه گر به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مسئول خسارت خواهد بود.

ماده ۱۲ قانون بیمه : هرگاه بیمه گذار عمداً از اظهار مطالبی خودداری کند یا عمداً اظهارات کاذبه بنماید و مطالب اظهارنشده یا اظهارات کاذبه طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد عقد بیمه باطل خواهد بود حتی اگر مراتب مذکوره تاثیری در وقوع حادثه نداشته باشد ۰ در این صورت نه فقط وجوهی که بیمه گذار پرداخته است قابل استرداد نیست بلکه بیمه گر حق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه گذار مطالبه کند ۰

مهر و امضا بیمه گذار

به این وسیله تأیید و گواهی می‌نمایم:

۱- کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت می‌شود که اساس و مبنای صدور بیمه‌نامه توسط بیمه البرز قرار گیرد.

۲- این پرسشنامه جزء لاینفک بیمه‌نامه است و به تنهائی هیچ‌گونه تعهدی را برای شرکت بیمه البرز ایجاد نمی‌نماید، ضمناً درخواست می شود از خودروی اینجانب جهت صدور بیمه بدنه بازدید به عمل آید.

۳- در صورت قبول پیشنهاد از طرف شرکت بیمه البرز و اخذ پوشش بیمه نامه بدنه متعهد می شوم شرایط عمومی پیوست بیمه‌نامه را که جزء لاینفک بیمه‌نامه می باشد ، بلافاصله پس از دریافت بیمه نامه مطالعه و ضمن آگاهی از مفاد آن، هرگونه ادعائی مبنی بر عدم اطلاع از شرایط مذکور را از خود سلب می‌نمایم.

نام و نام خانوادگی(بیمه گذار) .....

امضاء و اثر انگشت

ملاحظات بیمه‌گر

نام/ مهر و امضاء کارشناس صدور | نام / مهر و امضاء معرف

شماره فرم: ۰۰/۴۲۲