

# فرم پیشنهاد بیمه بدنه وسیله نقلیه

شرکت سهامی بیمه معلم



لطفاً برای صدور بیمه نامه خود، فرم زیر را تکمیل و به مراکز صدور بیمه معلم تحویل فرمایید. (تکمیل فیلدهای مشخص شده با علامت \* ضروری است)

## ۱. مشخصات مشتری

۱-۱ چنانچه قبلاً مشتری بیمه معلم بوده اید، اطلاعات زیر را تکمیل فرمائید

\* کد بیمه گذار  \* نام بیمه گذار

۲-۱ چنانچه مشتری جدید بیمه معلم هستید یا اطلاعات شما در بیمه معلم به درستی ثبت نشده است اطلاعات زیر را تکمیل فرمائید

مشتری حقوقی (شماره ملی مؤسسه  نام مؤسسه )

مشتری حقیقی (از مشتریان حقوقی درخواست می شود یک نفر را به عنوان مخاطب در زیر معرفی نمایند)

\* شماره ملی  نام  \* نام خانوادگی

\* تلفن همراه  \* تلفن ثابت  \* دورنگار

\* پست الکترونیکی

\* نشانی

## ۲. مشخصات وسیله نقلیه

نام مالک  نوع وسیله نقلیه  سیستم  سال ساخت

رنگ  ظرفیت  مورد استفاده

شماره شهربانی  شماره موتور  شماره شاسی

تعداد سیلندر  نوع اطاق  شماره و نوع گواهینامه

تاریخ صدور گواهینامه  مدت بیمه نامه از ساعت ۲۴  تا ساعت ۲۴

ارزش روز وسیله نقلیه

خطرهای تحت پوشش بیمه بدنه: حادثه، آتش سوزی و دزدی کلی می باشد. در صورتیکه وسایل زیر در خودرو شما وجود دارد ارزش و مشخصات آنرا تعیین نمائید.

نام وسیله اضافی	قیمت به ریال	اصلی	غیر اصلی	نام وسیله اضافی	قیمت به ریال	اصلی	غیر اصلی
کولر	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	زاپاس بند	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
دزدگیر	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	باله روی صندوق	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
رینگ و لاستیک	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سپرهای اسپرت	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
گارد جلو	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	پروژکتور	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
رکاب بغل	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	باربند	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
گلگیرهای اسپرت	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	رادیو پخش	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

در صورت تمایل می توانید پوششهای تکمیلی زیر را انتخاب نمائید

دزدی در جای قطعات و لوازم خودرو  غرامت عدم استفاده از خودرو در مدت تعمیر  نوسانات قیمت (فقط در خسارت جزئی)

شکست شیشه به تنهایی و به عللی غیر از خطرات اصلی  خسارت ناشی از سیل، زلزله و آتشفشان  خسارت ناشی از پاشیده شدن مواد اسیدی

## ۳. توضیحات

مواضع آسیب دیده خودرو

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده

تاریخ، امضاء

## ۴. تحویل گیرنده (مسئول صدور بیمه نامه)

محاسبه حق بیمه پوششهای تکمیلی

دزدی در جای قطعات و لوازم خودرو

شکست شیشه به تنهایی و به عللی غیر از خطرات اصلی

خسارت ناشی از پاشیده شدن مواد اسیدی

غرامت عدم استفاده از خودرو در مدت تعمیر

خسارت ناشی از سیل، زلزله و آتشفشان

نوسانات قیمت (فقط در خسارت جزئی)

آقای  کارشناس بازدید اولیه، لطفاً از اتومبیل فوق

بازدید و گزارش کارشناسی را تهیه فرمائید.

محاسبه حق بیمه و ترتیب پرداخت آن:

نام نمایندگی  کد نمایندگی

تاریخ  امضاء