



پیشنهاد بیمه شخص ثالث و مازاد و حوادث سر نشین

بیمه گارانتی حکم - با توجه به اینکه بیمه نامه مورد درخواست بر اساس مقررات این پیشنهاد صادر خواهد شد خواهشمند است آن را با دقت مطالعه و تکمیل فرمایید.

نام و نام خانوادگی	شغل	کد ملی	کد پستی	تلفن
بیمه نامه	از ساعت ۲۴ روز	تا ساعت ۲۴ روز		
نوع وسیله نقلیه	سیستم	سال ساخت	رنگ	مورد استفاده
شماره انتظامی	شماره موتور	شماره شناسی		
نوع بیمه	ظرفیت مجاز (بار یا سرنشین)	بیمه نامه	بیمه نامه	بیمه نامه
بیمه نامه	بیمه نامه	بیمه نامه	بیمه نامه	بیمه نامه

در صورت استفاده از وسیله نقلیه شخصی در امر جابجایی مسافر و عدم پرداخت اضافه نرخ مربوطه خسارت مالی و جانی (سبب/ار) در صورت بروز حادثه به نسبت حق بیمه سواری شخصی به حق بیمه سواری کرایه محاسبه و پرداخت خواهد شد.
تجهیزات مورد درخواست

تاریخ	مالی در هر حادثه حداکثر	تاریخ	تاریخ
تاریخ	بیمه برای هر نفر در هر حادثه حداکثر	تاریخ	تاریخ
تاریخ	قوت و نقص عضو حداکثر	تاریخ	تاریخ
تاریخ	هزینه پزشکی حداکثر	تاریخ	تاریخ

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده : تاریخ : امضاء

این آسبعت توسط واحد صدور تکمیل می گردد.

شماره گواهی بیمه : شماره سریال کارت بیمه نامه :

نوع پوشش	حق بیمه اصلی	تخفیف		نوع پوشش
		درصد	ریال	
ثالث سواری				ثالث سواری
مازاد				مازاد
حوادث سبب حادثه				حوادث سبب حادثه
سر نشین				سر نشین

حداکثر توجه سرنشین به میزان مندرج در متن گواهی بیمه صرفاً به راننده مسبب حادثه اختصاص دارد.

نوع مبلغ	ریال به موجب پیش شماره	نوع مبلغ
ریال	دریافت گردید	ریال
تاریخ	شرکت سهامی بیمه ایران	تاریخ
ملاحظات	واحد صدور	ملاحظات