

مشخصات بیمه گذار

سال تاسیس:	کد اقتصادی :	شناسه ملی:	نام شرکت حمل و نقل :
------------	--------------	------------	----------------------

تلفن همراه:	تلفن:	کد پستی:	تعداد دفتر:	نشانی:
-------------	-------	----------	-------------	--------

مشخصات فعالیت بیمه گذار

۱- حداقل و حداکثر بارنامه صادره روزانه چند فقره می باشد؟

۲- مشخصات پنج نوع کالا که شامل بیشترین حمل می باشند را در جدول زیر درج فرمایید:

حداکثر سرمایه هر حمل (ریال)	ارزش متوسط هر حمل (ریال)	تعداد حمل ماهانه	نام محموله

۳- تعداد بارنامه صادره مربوط به خرد بار ، ماهانه چند فقره می باشد؟

۴- ارزش متوسط هر بارنامه خرد بار: ریال

۵- تعداد بارنامه صادره مربوط به محموله فله مایع (تانکری) ماهانه چند فقره می باشد؟

۶- ارزش متوسط هر بارنامه تانکری صادره چه مبلغی می باشد؟ ریال

۷- در صورت حمل محموله ترافیکی (حمل بوژی) تعداد حمل ماهانه و حداقل و حداکثر ارزش هر حمل را ذکر نمایید.

پوشه های مورد درخواست

.....

.....

.....

سوابق بیمه ای سه سال گذشته

سال	نام بیمه گر	حق بیمه پرداختی(ریال)	تعداد خسارت	خسارت دریافتی (ریال)	خسارت عموق(ریال)

مدت بیمه مورد درخواست: از تاریخ تا تاریخ تا تاریخ

این پرسشنامه جزء لاینفک بیمه نامه است و به تنهایی هیچگونه تعهدی را برای شرکت بیمه دانا ایجاد نمی نماید.

طبق ماده ۱۲ قانون بیمه هرگاه بیمه گذار عمدًا از اظهار مطالبی خودداری کند یا عمدًا اظهارات کاذبه بنماید و مطالب اظهار نشده یا اظهارات کاذبه طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بگاهد عقد بیمه باطل خواهد بود حتی اگر مراتب مذکوره تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد.

تاریخ، مهر و امضاء شعبه اتماینده /کارگزار تاریخ، مهر و امضاء بیمه گذار :