

بیمه بایسیار گاد



پرسش نامه و پیشنهاد بیمه نامه بدنی وسیله نقلیه زمینی

این پرسش نامه و پیشنهاد، اساس انعقاد قرارداد بیمه بوده و بیمه نامه بر اساس اطلاعات مندرج در آن صادر می‌گردد.
بنابراین لازم است در تکمیل آن دقت کافی بعمل آید.

۱- مشخصات متقاضی (بیمه گذار)

نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	سن:	شغل:
نشانی:	کد پستی :		
تلفن:	نشانی الکترونیکی:		
شماره و نوع گواهینامه:	تاریخ و محل صدور گواهینامه:		

۲- وضعیت مالکیت وسیله نقلیه

<input type="checkbox"/> طبق وکالت نامه رسمی، وسیله نقلیه در اختیار اینجانب است.	<input type="checkbox"/> طبق سند قطعی رسمی مالک وسیله نقلیه می‌باشم.
<input type="checkbox"/> به صورت قولنامه ای خریداری شده است:	<input type="checkbox"/> به صورت قولنامه ای خریداری شده است:
() نام و نام خانوادگی مالک:	<input type="checkbox"/> نشانی:
<input type="checkbox"/> سایر(توضیح دهید):	

<input type="checkbox"/> وسیله نقلیه در رهن بانک، مؤسسه یا اشخاص دیگر می‌باشد (نام مرتضی):	مبلغ رهن:	ریال
توجه: در صورتی که بیمه گذار در زمان وقوع خسارت مالک رسمی وسیله نقلیه نباشد، پرداخت خسارت مستلزم تأیید کتبی مالک می‌باشد.		

۳- جدول مشخصات وسیله نقلیه (لطفاً طبق کارت شناسایی وسیله نقلیه، مشخصات را قید فرمایید.)

شماره پلاک:	نوع وسیله نقلیه:	سیستم:	تیپ:
مدل:	رنگ:	ظرفیت:	* مورد استفاده:
شماره موتور:	شماره شاسی:	شماره سیلندر:	تعداد سیلندر:

* چنانچه از وسیله نقلیه برای حمل مواد منفجره، سریع الاشتعال و اسیدی یا برای انجام مسابقات اتومبیل رانی یا آزمایش سرعت استفاده می‌شود، موارد را مشخص فرمایید:

انجام مسابقات اتومبیل رانی یا آزمایش سرعت حمل مواد سریع الاشتعال و اسیدی حمل مواد منفجره

۴- سابقه بیمه ای و خسارت

<input type="checkbox"/> خیر	آیا وسیله نقلیه سابقه بیمه بدنی دارد؟ بلی <input type="checkbox"/> نزد شرکت بیمه شماره بیمه نامه سال قبل
<input type="checkbox"/> آیا افراد دیگری هم با وسیله نقلیه شما رانندگی می‌کنند؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر	در صورتی که طی سال گذشته و به دلایل مختلف از قبیل تصادف، سرقت، آتش سوزی دارای سابقه خسارت می‌باشید، موارد آن را به تفکیک قید فرمایید:

ردیف	نوع حادثه	تاریخ وقوع	حدود مبلغ خسارت	نحوه تأمین خسارت
۱			<input type="checkbox"/> از بیمه بدنی <input type="checkbox"/> از مقصرا حادثه <input type="checkbox"/> سایر	
۲			<input type="checkbox"/> از بیمه بدنی <input type="checkbox"/> از مقصرا حادثه <input type="checkbox"/> سایر	
۳			<input type="checkbox"/> از بیمه بدنی <input type="checkbox"/> از مقصرا حادثه <input type="checkbox"/> سایر	

۵- وسایل اضافی

در صورتی که اقدام به نصب وسایل جدیدی غیر از وسایلی که توسط کارخانه سازنده روی وسیله نقلیه شما نصب شده است، نموده اید و یا نسبت به تغییر وسایل نصب شده اقدام کرده اید، مشخصات وسایل جدید نصب شده یا تغییر یافته را در جدول زیر قید فرمایید:

ردیف	نام وسیله	تعداد	مشخصات فنی	ارزش کل (به ریال)	توضیحات
۱					<input type="checkbox"/> تازه نصب شده <input type="checkbox"/> تغییر یافته
۲					<input type="checkbox"/> تازه نصب شده <input type="checkbox"/> تغییر یافته
۳					<input type="checkbox"/> تازه نصب شده <input type="checkbox"/> تغییر یافته
۴					<input type="checkbox"/> تازه نصب شده <input type="checkbox"/> تغییر یافته
۵					<input type="checkbox"/> تازه نصب شده <input type="checkbox"/> تغییر یافته
۶					<input type="checkbox"/> تازه نصب شده <input type="checkbox"/> تغییر یافته
۷					<input type="checkbox"/> تازه نصب شده <input type="checkbox"/> تغییر یافته

۶- خطرها و پوشش های اضافی

خطرها و پوشش های اضافی بیمه بدن به شرح ذیل قابل ارائه می باشد، لطفاً در صورت تمایل به اضافه نمودن هر یک از آنها به بیمه نامه، موارد را مشخص فرمایید:

بلی خیر

۱- خطرهای استثناء شده در بند ۱ ماده ۵ شرایط عمومی بیمه نامه شامل:

- خسارت ناشی از سیل، زلزله، آتشفسان، تگرگ، طوفان و بهمن

بلی خیر

۲- استثنایات بند ۴ ماده ۵ شرایط عمومی بیمه نامه شامل :

- خسارت های وارد در اثر پاشیده شدن رنگ، اسید و سایر مواد شیمیایی

۳- خسارت ناشی از سرقت قطعات و لوازم اتومبیل (حداکثر تا ۱۰٪ مبلغ بیمه شده)

۴- خسارت ناشی از سرقت قطعات و لوازم اتومبیل (حداکثر تا ۱۵٪ مبلغ بیمه شده)

۵- شکست شیشه به تنها یی و به علی غیر از خطرات تحت پوشش بیمه نامه

۶- هزینه ایاب و ذهاب در مدت تعمیر اتومبیل: ۱۵۰,۰۰۰ ریال ۳۰۰,۰۰۰ ریال ۷۵۰,۰۰۰ ریال

۷- تعدیل فرانشیز خسارت‌های کلی (کاهش فرانشیز خسارت‌های کلی از ۱۰٪ به ۵٪ و کاهش فرانشیز سرقت کلی از ۲۰٪ به ۵٪)

۸- نوسان قیمت تا ۲۰٪ سرمایه موردبیمه (چنانچه موردبیمه به قیمت واقعی بیمه شده باشد)

۹- نوسان قیمت تا ۳۰٪ سرمایه موردبیمه (چنانچه موردبیمه به قیمت واقعی بیمه شده باشد)

۱۰- نوسان قیمت تا ۵۰٪ سرمایه موردبیمه (چنانچه موردبیمه به قیمت واقعی بیمه شده باشد)

*پوشش هزینه ایاب و ذهاب برای انواع موتورسیکلت و اتوکار قابل ارائه نمی باشد.

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

اینجانب با تأیید صحت اطلاعات ارائه شده تقاضا دارم نسبت به صدور بیمه نامه برای وسیله نقلیه فوق الذکر

به مبلغ ریال از تاریخ / / به مدت یک سال در مقابل خطرات حادثه، آتش سوزی،

صاعقه، انفجار، سرقت کلی و خطرها و پوشش های اضافی که در فوق مشخص نموده ام اقدام فرمایید.

* ارزش وسیله نقلیه باید به قیمت مبادله ای آن در بازار (قیمت روز) بیمه شود. در غیر این صورت خسارت با رعایت ماده ۱۰ قانون بیمه قابل پرداخت است.

نام و نام خانوادگی و امضاء متقاضی:

تاریخ:

این پرسشنامه و پیشنهاد بیمه به تنها یی فاقد هرگونه اعتبار می باشد و تکمیل آن موجد هیچ گونه حقی برای بیمه گذار و یا تعهدی برای شرکت بیمه پاسارگاد خواهد بود.