

پیشنهاد بیمه بدنه خودرو

قابل توجه بیمه‌گذار محترم: با توجه به این که بیمه‌نامه مورد درخواست شما بر اساس اطلاعات مندرج در این فرم پیشنهاد صادر می‌شود، لذا خواهشمند است در تکمیل آن دقت فرمایید. لازم به ذکر است این پرسش‌نامه جزء لاینفک بیمه‌نامه می‌باشد.

مشخصات	نام بیمه‌گذار (حقیقی / حقوقی)	تاریخ تولد
بیمه‌گذار	کد ملی یا کد اقتصادی	نشانی
	کدپستی	تلفن ثابت
		تلفن همراه
از شرکت بیمه سینا تقاضا دارم برای خودرو با مشخصات مشروحه زیر، بیمه‌نامه بدنه با پوشش‌ها و ارزش‌های درخواستی در این فرم برای مدت روز		
از ساعت ۲۴ روز	تا ساعت ۲۴ روز	صادر کند.

مشخصات خودرو	نوع وسیله نقلیه	سیستم	تعداد سیلندر
شماره پلاک	نوع پلاک	عمومی	دولتی
شماره شاسی	سال ساخت	رنگ	سایر
شماره موتور	ظرفیت مجاز	مورد استفاده	
ارزش خودرو	ریال	ارزش یدک/کشنده (جهت خودروهای بارکش)	ریال
جمع ارزش مورد بیمه	ریال		

پوشش‌های مورد درخواست	پوشش‌های اصلی شامل: آتش‌سوزی، صاعقه، انفجار، سرقت کلی و حادثه.
	پوشش‌های اضافی شامل:
☐ حوادث طبیعی	☐ ایاب و ذهاب
☐ مواد شیمیایی	☐ نوسانات قیمت
☐ ترانزیت	☐ شکست شیشه به‌تنهایی
☐ سرقت درجای تمام قطعات فابریک	
☐ سرقت درجای تمام قطعات درخواستی	شامل:

بیمه‌نامه قبلی	آیا وسیله نقلیه مذکور سال گذشته بیمه‌نامه بدنه داشته است؟	☐ خیر ☐ بله
	آیا از محل بیمه‌نامه خسارتی دریافت شده است؟	☐ خیر ☐ بله
بیمه‌گر قبلی	شماره بیمه‌نامه	تاریخ انقضاء

نکات قابل توجه:

در صورتی که مالی به کم‌تر از قیمت واقعی بیمه شده باشد بیمه‌گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال، مسئول خواهد بود (ماده ۱۰ قانون بیمه).
 در صورتی که بیمه‌گذار در زمان وقوع خسارت مالک رسمی وسیله نقلیه نباشد پرداخت خسارت مستلزم ارائه وکالت‌نامه رسمی یا حضور و اعلام رضایت کتبی صاحب سند (مالک) است.
 بیمه‌گذار موظف است حداکثر ظرف پنج روز کاری از تاریخ اطلاع خود از وقوع حادثه مراتب را به شرکت بیمه‌گر اطلاع نماید.
 اطلاعات فوق‌الذکر بر اساس حسن‌نیت و آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه‌نامه اعلام شده است و چنان‌چه در طول مدت بیمه تغییراتی در آن به‌وجود آید، بلافاصله مراتب را به شرکت بیمه سینا اعلام خواهم کرد.

واحد صدور	کد	تاریخ	مهر و امضاء
			نام و امضاء بیمه‌گذار/نماینده
			تاریخ