

فرم پیشنهاد و پرسشنامه صدور بیمه نامه تجهیزات هوشمند

تاریخ:/...../.....

مشخصات بیمه گذار

شخص حقوقی	نام رسمی شرکت:	شماره ثبت:
	کد اقتصادی:	شناسه ملی:
شخص حقیقی	نام و نام خانوادگی:	کد ملی:
	نام پدر:	تاریخ تولد:
آدرس پستی:		
کد پستی:		
شماره تلفن همراه:		
آدرس ایمیل:		
شماره تلفن ثابت:		

خطرات تحت پوشش

شامل آبدیدگی، نم زدگی، نوسانات برق، القاء الکتریکی، ضربه خوردگی، شکست، آتش سوزی، انفجار، سیل و طوفان، سرقت با شکست حرز می باشد. سرقت با شکست حرز صرفاً از اتومبیل، محل کار و منزل تحت پوشش می باشد. براین اساس درمقطع اعلام خسارت، بیمه گذار موظف به ارائه تاییدیه کتبی مقامات انتظامی/ قضایی مبنی بر احراز شرایط شکست حرز (مشهود بودن آثار سرقت از قبیل شکست شیشه، قفل و درب) خواهد بود. در غیر این صورت بیمه گر در قبال خسارت مربوطه تعهدی نخواهد داشت.

مشخصات مورد بیمه

نوع تجهیزات هوشمند (تلفن همراه، تبلت، ساعت هوشمند، لپ تاپ، سایر)	نام تجاری تولید کننده	مدل	رنگ	کد IMEI / شماره سریال	ارزش تجهیز مورد بیمه (ریال)
.....					
.....					
.....					

ارزش کل تجهیزات مورد بیمه (به ریال):

۱- در صورت وجود تعداد بیشتر تجهیزات، موارد را در لیستی جداگانه مطابق قالب جدول فوق ارائه فرمایید.

۲- برای دریافت شماره سریال (IMEI) با گوشی خود، #۰۶* را شماره گیری و در جدول مشخصات مورد بیمه درج نمایید.

۳- جهت صدور بیمه نامه دو تصویر از گوشی یکی از پشت بدون قاب و سایر تجهیزات حفاظتی و یکی از روی گوشی در زمانی که شماره IMEI بر روی صفحه باشد، می بایست ارسال گردد.

❖ پاسخ به سوالات زیر، در تعیین ریسک بیمه ای و نرخ حق بیمه شما، تاثیر دارد. پاسخ گمراه کننده و یا اشتباه به سوالات، می تواند باعث تغییر نرخ، شرایط بیمه نامه و عدم پرداخت خسارت شود.

۱. آیا تجهیزات تا کنون دچار آسیب شده اند یا مورد تعمیر قرار گرفته اند؟ ☐ بلی ☐ خیر

شرح دهید:

۲. آیا طی دو سال گذشته مورد بیمه دارای بیمه نامه بوده است؟ ☐ بلی: مبلغ حق بیمه: ریال ☐ خیر

در صورت پرداخت خسارت توسط شرکت بیمه، نوع خسارت و مبلغ پرداخت شده را اعلام فرمایید:

۳. سایر توضیحات:

فرم پیشنهاد و پرسشنامه صدور بیمه نامه تجهیزات هوشمند

۴. بازه زمانی مورد نظر خود را جهت اعتبار بیمه نامه تجهیزات الکترونیکی ارتباطی اعلام فرمایید؟

از تاریخ/...../..... تا تاریخ/...../.....

❖ اینجانب اعلام و تعهد می نمایم به صورت کامل، منطبق با واقعیت و بر اساس آخرین اطلاعات خود بر اساس شرایط عمومی بیمه نامه تجهیزات الکترونیک و شرایط خصوصی بیمه نامه تجهیزات هوشمند اقدام به تکمیل فرم و استعلام نرخ و شرایط نموده است. همچنین موافقت می نماید این پرسشنامه مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد.

بیمه گذار:

مهر، امضاء و تاریخ

❖ به اطلاع می رساند تکمیل پرسشنامه به منزله صدور بیمه نامه نخواهد بود و فقط در صورت موافقت کتبی بیمه گذار بیمه نامه صادر خواهد گردید.

قسمت زیر توسط عامل فروش تکمیل شود

☐ هیچ گونه آسیب قابل رویت در تجهیزات شامل ضرب خوردگی، شکستگی، ترک، آب دیدگی و غیره مشاهده نشد.☐ هیچ گونه آسیب فیزیکی و یا نقص در عملکرد صفحه نمایش و تاج مانند وجود اختلال در نمایش تصاویر و رنگها مشاهده نشد.

عامل فروش:

مهر، امضاء و تاریخ