

فرم پیشنهاد بیمه بدنه خودرو

تاریخ ثبت پیشنهاد:		کد بیمه گذار:	
نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده (بیمه گذار):		شماره شناسنامه/ثبت:	محل صدور/ثبت:
تاریخ تولد:	نام پدر:	کد ملی:	شماره، تاریخ و نوع گواهینامه:
نشانی:		کد پستی:	تلفن ثابت:
تلفن همراه:		رنگ: مشکی متالیک	سال ساخت:
نوع و سیستم خودرو:		ظرفیت:	
تعداد سیلندر:	مورد استفاده:	شخصی	آژانس
کرایه	سایر	شماره پلاک:	
شماره موتور:	شماره شاسی:	اتاق/بدک: دارد	ندار
VIN خودرو:			
نوع اتاق/بدک:	شماره پلاک:	شماره موتور:	
شماره شاسی:	سال ساخت:	رنگ:	
آیا خودرو / بدک فوق الذکر سابقه بیمه بدنه دارد؟ ☐ خیر ☐ بلی ☐ چند سال			
شماره بیمه نامه سال قبل:			
آیا در سال گذشته از محل بیمه نامه فوق خسارتی دریافت نموده اید؟ ☐ خیر ☐ بلی ☐ چندبار؟			
مجموع خسارت دریافتی؟			
ریال			
مالک خودرو هستید؟ ☐ بلی ☐ خیر ☐ چنانچه مالک خودرو نیستید و یا به نفع کسی دیگر بیمه می کنید مشخصات مالک / ذینفع زیر را تکمیل کنید.			
نام و نام خانوادگی:		نام پدر:	شماره شناسنامه:
تاریخ تولد:		کد ملی:	تلفن:
نشانی:		کد پستی:	تلفن همراه:
قطعات و لوازم اضافی: ☐ کولر ☐ رادیوپخش ☐ بلندگو ☐ دزدگیر ☐ رینگ و لاستیک پهن ☐ باربند ☐ پروژکتور (مه شکن) ☐			
و سایر موارد شامل:			
سایر وسایل و تزئینات غیر ثابت مشمول تعهدات بیمه گر نمی باشد.			
خودرو به ارزش:		بدک به ارزش:	ریال
اصلی: ☐ آتش سوزی، صاعقه و انفجار (آصبا) ☐ حادثه ☐ سرقت کلی ☐			
اضافی (تیمی): ☐ شکست شیشه به تنهایی ☐ مواد شیمیایی ☐ سیل و زلزله و آتش فشان ☐ سرقت ترازبیت ☐ سرقت درجای کلیه طعات اصلی (فابریک) ☐			
پوشش افت ارزش موضوع ☐ پوشش کاهش فرانشیز ☐ پوشش کشیدن میخ و سایر اشیا نیز ☐ پوشش نوسانات قیمت ۲۵٪ ☐ ۱۰٪ ☐ ۱٪ ☐			
سرقت درجای قطعات اضافی به شرح مقابل ☐ قطعات درخواستی جهت سرقت درجا:			
مدت بیمه: روز از ساعت ۲۴ مورخ / / ۱۴ لغایت ساعت ۲۴ مورخ / / ۱۴			
ماده ۱۰ قانون بیمه: در صورتی که مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد بیمه گر به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مسئول خسارت خواهد بود.			
ماده ۱۲ قانون بیمه: هر گاه بیمه گذار عمداً از اظهار مطالبی خودداری کند یا عمداً اظهارات کاذبه بنماید و مطالب اظهار نشده با اظهارات کاذبه طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد عقد بیمه باطل خواهد بود. حتی اگر مراتب مذکور تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد، در این صورت نه فقط وجوهی که بیمه گذار پرداخته است قابل استرداد نیست بلکه بیمه گر حق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه گذار مطالبه کند.			
به این وسیله تأیید و گواهی می نمایم:			
۱- کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت می شود که مبنای صدور بیمه نامه توسط شرکت بیمه دی قرار گیرد.			
۲- این پرسشنامه جزء لاینفک بیمه نامه است و به تنهایی هیچ گونه تعهدی را برای شرکت بیمه دی ایجاد نمی نماید. ضمناً درخواست می شود از خودروی اینجانب جهت صدور بیمه نامه بازدید به عمل آید.			
۳- در صورت قبول پیشنهاد از طرف شرکت بیمه دی و اخذ پوشش بیمه نامه بدنه متعهد می شوم شرایط عمومی پیوست بیمه نامه را که جزء لاینفک بیمه نامه می باشد، بلا فاصله پس از دریافت بیمه نامه مطالبه و ضمن آگاهی از مفاد آن، هرگونه ادعائی مبنی بر عدم اطلاع از شرایط مذکور را از خود سلب می نمایم.			
نام و نام خانوادگی (بیمه گذار)			
امضاء و اثر انگشت			
نام / مهر امضاء کارشناس صدور		نام / مهر و امضاء معرف	

کد نمایندگی:

کد خودرو:

کد داخلی پیشنهاد: