



(سهامی عام)

پیشنهاد بیمه بدنه خودرو

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می شود بیمه نامه بدنه شامل خطرات اصلی (حادثه، سرقت کلی، آتش سوزی، صاعقه و انفجار) و نیز پوشش های اضافی مندرج در این پیشنهاد را برای خودرو یا مشخصات زیر به مدت از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ صادر نماید.

شماره شناسایی: PI21F003

شماره بازنگری: 02

مشخصات بیمه گذار	نام:	شماره شناسنامه / ثبت:	نماینده / کارگزار:
	تاریخ تولد / تاسیس: روز ماه سال	کد ملی:	
	نشانی:	شماره مشتری:	کد:
	تلفن:	کدپستی:	

مشخصات خودرو	نوع و سیستم:	تیپ خودرو:	ظرفیت:
	نوع پلاک: شخصی <input type="checkbox"/> عمومی <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	تعداد سیلندر:	رنگ:
	شماره پلاک:	شماره شاسی:	سال ساخت:
	شماره موتور:	ارزش یکد / اتاق بار (جهت خودروهای بارکش):	
	ارزش خودرو:		

کاربری	مورد استفاده سواری پلاک شخصی: <input type="checkbox"/> شخصی مسافر کش <input type="checkbox"/> آموزش / تعلیم رانندگی <input type="checkbox"/> در اختیار شرکت یا سازمان ثالث <input type="checkbox"/> اداری <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>
	مورد استفاده بارکش: <input type="checkbox"/> مورد استفاده اتوکار: <input type="checkbox"/>

سایر اطلاعات	آیا مالک خودرو هستید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
	در صورت تیکه مالک خودرو نیستید، لطفا نام مالک خودرو که منبهد در این بیمه نامه ذینفع خواهد شد را ذکر نمایید:
	آیا در سال گذشته سابقه تصادفی که مقصر بوده باشید، داشته اید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
	آیا رانندگی خودرو را خودتان انجام می دهید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
	آیا افراد دیگری نیز با خودرو شما رانندگی می کنند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

در صورت مثبت بودن پاسخ، مشخصات ایشان را مرقوم فرمائید.

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	سابقه رانندگی

محل پارک خودرو: حیاط منزل کوچه و خیابان پارکینگ اختصاصی پارکینگ عمومی

پوشش های اضافی	علاوه بر خطرات اصلی بیمه بدنه خودرو (حادثه، سرقت کلی، آتش سوزی، صاعقه و انفجار)، مایل به پوشش خطرات اضافی به شرح زیر نیز می باشم: شکست شیشه <input type="checkbox"/> ایاب و ذهاب <input type="checkbox"/> سیل و زلزله <input type="checkbox"/> پاشیدن مواد شیمیایی و اسیدی <input type="checkbox"/> طوفان، گردباد و تگرگ <input type="checkbox"/> نوسانات ارزش بازار (حذف ماده ۱۰) <input type="checkbox"/>
	چنانچه بیمه گذار کلیه خطرات فوق را درخواست نماید، ۱۰ درصد تخفیف ویژه به حق بیمه مربوطه تعلق می گیرد. سرقت درجا (کلیه لوازم) تا سقف ۲۰ درصد ارزش خودرو <input type="checkbox"/> سرقت درجا (لوازم مورد درخواست) <input type="checkbox"/> در صورت انتخاب پوشش سرقت درجا (کلیه لوازم) فقط لوازم اضافی غیر فابریک و در صورت انتخاب سرقت درجا (لوازم مورد درخواست) لوازم اضافی فابریک و غیر فابریک مورد نظر را به تفکیک ارزش ذیلا درج فرمایید:

توجه: رادیو پخش کشویی، روکش صندلی و سایر وسایل و تزیینات غیر ثابت مشمول تعهدات بیمه گر نمی باشد.

سوابق بیمه ای خودرو	وسیله نقلیه فوق قبلا بیمه نامه بدنه خودرو داشته است <input type="checkbox"/> نداشتنه است <input type="checkbox"/>
	وسیله مذکور به موجب بیمه نامه شماره <input type="checkbox"/> تا تاریخ <input type="checkbox"/>
	در طول مدت اعتبار بیمه نامه بدنه خسارت داشته است <input type="checkbox"/> نداشتنه است <input type="checkbox"/>
	تعداد دفعات خسارت: <input type="checkbox"/> تعداد سالهای عدم خسارت: <input type="checkbox"/>

در طول مدت اعتبار بیمه نامه شخص ثالث خسارت داشته است نداشتنه است تعداد سالهای عدم خسارت:

نحوه پرداخت حق بیمه	نحوه پرداخت حق بیمه:
	<input type="checkbox"/> نقدی <input type="checkbox"/> قسطی (حد اقل ۳۰ درصد مبلغ کل می بایست به صورت نقد پرداخت گردد) <input type="checkbox"/>

در صورت تیکه گزینه نقدی را انتخاب نمائید، ۱۰ درصد تخفیف بابت پرداخت نقدی حق بیمه در بیمه نامه اعمال می گردد.

اظهارات فوق با صحت و صداقت و آگاهی کامل از شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه بدنه خودرو تنظیم گردیده است.

امضای بیمه گذار: تاریخ: