

نام بیمه گذار (مالک):	شماره شناسنامه:	محل صدور:																								
شناسه/کدملی:	سال تولد:																									
نشانی بیمه گذار:	کدپستی:	تلفن:																								
نوع وسیله نقلیه:	سیستم:	نوع پلاک:																								
شماره شهربانی:	تعداد سیلندر:	سال ساخت:																								
شماره موتور:	شماره شناسی:	مدل:																								
مورد استفاده: شخصی <input type="checkbox"/> تاکسی <input type="checkbox"/> کرایه <input type="checkbox"/> آموزشی <input type="checkbox"/> سایر (نام ببرید):																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">مدت:</td> <td style="width: 10%;">از</td> <td style="width: 10%;">روز</td> <td style="width: 10%;">ماه</td> <td style="width: 10%;">سال</td> <td style="width: 10%;">لغایت</td> <td style="width: 10%;">روز</td> <td style="width: 10%;">ماه</td> <td style="width: 10%;">سال</td> <td style="width: 10%;">نوع محاسبه</td> <td style="width: 10%;">روزشمار</td> <td style="width: 10%;">کوتاه مدت</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			مدت:	از	روز	ماه	سال	لغایت	روز	ماه	سال	نوع محاسبه	روزشمار	کوتاه مدت												
مدت:	از	روز	ماه	سال	لغایت	روز	ماه	سال	نوع محاسبه	روزشمار	کوتاه مدت															
تالوث:																										
تعهدات پوشش بدنی (دیه) تا مبلغ: ریال																										
تعهدات پوشش مالی تا مبلغ: ریال																										
حوادث راننده: تعهدات فوت و نقص عضو تا مبلغ: ریال																										
شماره بیمه نامه سال قبل	تاریخ انقضاء	نزد شرکت																								
بیمه بوده است.																										
در طول مدت بیمه <input type="checkbox"/> خسارت نداشته است <input type="checkbox"/> خسارت داشته است <input type="checkbox"/>																										
<input type="checkbox"/> خسارت مالی <input type="checkbox"/> خسارت بدنی																										
توجه: در صورت استفاده از وسیله نقلیه شخصی جهت جا به جایی مسافر و عدم پرداخت اضافه نرخ مربوط خسارت مالی و بدنی وارد به اشخاص ثالث به نسبت حق بیمه شخصی به حق بیمه سواری کرایه، ملاک محاسبه و پرداخت خسارت قرار خواهد گرفت و بیمه گذار و یا راننده وسیله نقلیه مسئول حادثه شخصا متعهد به پرداخت مابه التفاوت خسارت متعلقه در حق زیان دیده خواهد بود.																										
امضاء بیمه گذار:	مهر و امضای نماینده یا کارگزار:	مهر و امضای واحد صدور:																								
تاریخ:	کد:																									
این پیشنهاد به تنهایی فاقد هر گونه اعتبار می باشد و تکمیل آن هیچ گونه حقی برای بیمه گذار و هیچ گونه تعهدی برای شرکت بیمه کارآفرین ایجاد نخواهد کرد.																										