



از شرکت سهامی بیمه کارآفرین درخواست می شود برای کالاهای با مشخصات زیر بیمه نامه باربری صادر نماید و بدین وسیله تعهد می نماید به ترتیبی که ذیلا مشخص شده نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام شود.

بیمه گذار:		تلفن:		دورنگار:	
نشانی:		شناسه/کد ملی:			
مورد بیمه:					
نوع بسته بندی: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> نوع خرید:					
بانک ذینفع:			مبلغ بیمه شده به ارز:		
شماره و تاریخ فاکتور:			شماره ثبت سفارش:		
مبدا:		مقصد:		مبادی ورودی و یا خروجی:	
وسيله حمل:		نوع ارز:		حمل به دفعات:	
شرایط و خطرهای بیمه شده: <input type="checkbox"/> شرایط A <input type="checkbox"/> شرایط B <input type="checkbox"/> شرایط C <input type="checkbox"/>		ترانس شیمنت:			
تذکر: چنانچه در نظر باشد مورد بیمه با ۱۰٪ یا ۲۰٪ ارزش اضافی بیمه شود لازم است مراتب به طور مشخص تذکر داده شود.					
نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده					

شماره بیمه نامه:		تاریخ صدور:		نماینده یا کارگزار بیمه:	
مبلغ بیمه به ارز		نرخ ارز		مبلغ بیمه به ریال	
نرخ ارز (دلار):		توضیحات:			
سرمایه بیمه به دلار:					
حق بیمه به دلار:					
کنترل:		اداره:		متصدی صدور:	

این قسمت توسط شرکت بیمه تنظیم می گردد