



**فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی متصدیان  
حمل و نقل داخلی زمینی**

شماره سند: FM-LB-45/02  
تاریخ: ...../...../..... ۱۴.....  
پیوست: .....  
صفحه: ۱ از ۱

پیشنهاد دهنده (بیمه گذار) محترم، نظر به اینکه مفاد بیمه نامه و تعهدات بیمه گر بر مبنای اطلاعات ارائه شده در این فرم میباشد، خواهشمنداست نسبت به ارائه پاسخ صحیح و کامل به تمامی سئوالات، در نهایت حسن نیت اقدام فرمائید.

|                                                                                     |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| نام پیشنهاد دهنده (حقیقی <input type="checkbox"/> حقوقی <input type="checkbox"/> ): | کدملی/شناسه ملی:         |
| تاریخ تولد/ثبت:                                                                     | شماره شناسنامه/ثبت:      |
| نشانی: استان:                                                                       | شهر:                     |
| کدپستی:                                                                             | تلفن ثابت (به همراه کد): |
| پست الکترونیک/وب سایت:                                                              | تلفن همراه:              |
|                                                                                     | کد اقتصادی:              |
|                                                                                     | کوچه:                    |
|                                                                                     | خیابان:                  |
|                                                                                     | دورنگار:                 |
|                                                                                     | پلاک/شماره:              |

مشخصات پیشنهاد دهنده

|                                                                                                                             |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| ۱- حداقل تعداد بارنامه های صادره در هر روز: ----- بارنامه                                                                   | ۲- حداکثر تعداد بارنامه های صادره در هر روز: ----- |
| بارنامه.                                                                                                                    |                                                    |
| ۳- حداقل ارزش ریالی محموله ارسالی:                                                                                          | ریال                                               |
| ۴- حداکثر ارزش ریالی محموله ارسالی                                                                                          | ریال                                               |
| ۵- بالاترین ارزش ریالی محموله حمل شده:                                                                                      | ریال                                               |
| ۶- نوع محمولاتی که توسط شرکت حمل می شوند:                                                                                   |                                                    |
| ۷- تعداد محموله هایی که بصورت فله و یا مایع بصورت روزانه حمل می شود:                                                        | بارنامه.                                           |
| ۸- تعداد حمل محمولات ترافیکی (حمل بوژی):                                                                                    | بارنامه.                                           |
| ۹- ارزش ماهانه محمولات ترافیکی: حداقل                                                                                       | ریال و حداکثر                                      |
| ۱۰- نوع وسایل حمل:                                                                                                          | ریال.                                              |
| ۱۱- آیا بارنامه ها از طریق سیستم صدور الکترونیکی صبا صادر می شود؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر |                                                    |
| (در صورت منفی بودن پاسخ بیمه گذار می بایست نسبت به نصب سیستم مذکور اقدام نماید)                                             |                                                    |

مشخصات فعالیت پیشنهاد دهنده

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| از تاریخ: ..... تا تاریخ: ..... به مدت: ..... روز |
|---------------------------------------------------|

مدت بیمه

|                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ۱- آیا تاکنون داری بیمه نامه مسئولیت مدنی متصدیان حمل و نقل بوده اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی                |
| (لطفا در صورت مثبت بودن پاسخ شماره بیمه نامه، نام شرکت و تاریخ اعتبار بیمه نامه را ذکر فرمایید)                                                |
| ۲. در صورت دارا بودن سابقه بیمه ای، لطفاً علت عدم تمایل به همکاری با بیمه گر قبلی را بیان فرمائید.                                             |
| ۳. آیا تاکنون درخواست صدور بیمه نامه مورد نظر از طرف سایر شرکتهای بیمه ای داشته اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی |
| (در صورت مثبت بودن پاسخ علت عدم صدور بیمه نامه از طرف شرکت را قید فرمائید)                                                                     |
| ۴. در صورت وقوع خسارت در سه سال گذشته، تعداد و مبلغ هر یک را بیان فرمایید.                                                                     |

سوابق بیمه ای و خسارت

|                                        |                             |
|----------------------------------------|-----------------------------|
| <b>تأییدیه پیشنهاد دهنده</b>           | <b>شعبه/نماینده/کارگزار</b> |
| صحت پاسخ های ارائه شده مورد تأیید است. | مهر و امضاء:                |
| نام، مهر و امضای پیشنهاد دهنده:        | تاریخ:                      |
| تاریخ:                                 |                             |