

بدینوسیله از شرکت بیمه میهن درخواست می‌گردد برای کالای مشروحه ذیل بر اساس شرایط مندرج در این پیشنهاد، بیمه‌نامه حمل کالای وارداتی □ / صادراتی □ / ترانزیت □ در چارچوب آیین نامه ۷۹ شورای عالی بیمه صادر گردد.

| مشخصات بیمه گذار/ ذینفع   |   |
|---|---|
| بیمه گذار:  | شماره ملی / کد اقتصادی:                   |
| نشانی:  | شماره ثبت (در صورت حقوقی بودن بیمه گذار): |
| تلفن:   | تلفن همراه:                               |
| بانک گشایش کننده اعتبار:  | نام شعبه:                                 |
| نشانی:  | کد شعبه:                                  |
| شناسه ملی:  | کد اقتصادی:                               |
| مشخصات کالای مورد بیمه  |   |
| شرح مورد بیمه:  | شماره و تاریخ پروفورما:                   |
| ارزش مورد بیمه به ارز:  | حداکثر ارزش محموله در هر حمل:             |
| نام ارز:  | نوع نرخ ارز: رسمی □ آزاد □ نیمایی □       |
| وضعیت کالا: نو □ دست دوم □  | ارزش مورد بیمه به ریال:                   |
| شماره و تاریخ ثبت سفارش: .....  |   |
| شماره و تاریخ اظهار نامه/ پروانه صادرات:  |   |
| شرایط خرید/ فروش (اینکوترمز): CIF □ CPT □ CFR □ CIP □ FAS □ FCA □ FOB □ EXW □ سایر: .....   |   |
| ارزش اضافی: (درصد عدم النفع) ۱۰٪ □ ۲۰٪ □ درصد کرایه حمل:  |   |
| سایر مشخصات:  |   |
| شرایط درخواستی بیمه نامه باربری طبق استانداردهای بین المللی   |   |
| <input type="checkbox"/> شرایط A <input type="checkbox"/> شرایط B <input type="checkbox"/> شرایط C <input type="checkbox"/> شرایط C به انضمام عدم تحویل بسته کامل <input type="checkbox"/> Total Loss |   |
| سایر پوشش های مورد درخواست:   |   |
| شرایط درخواستی بیمه نامه باربری   |   |
| مبدأ حمل (کشور، شهر):   |   |
| مقصد حمل (کشور، شهر):   |   |
| مرز ورود/خروج:  |   |
| نوع وسیله حمل و نقل: کشتی □ هواپیما □ کامیون □ قطار □ دوبه □ بارج □ لندینگ کرافت □ لنج □ سایر □   |   |
| نوع کشتی: طبقه بندی شده □ طبقه بندی نشده □ چارتر □ لاینر □ غیرلاینر □   |   |
| سن کشتی: کمتر از ۱۵ سال □ ۱۶ تا ۲۰ سال □ ۲۱ تا ۳۰ سال □ ۳۱ تا ۴۰ سال □ بیش از ۴۰ سال □  |   |
| محموله تا مقصد نهایی □ / تا مرز □ داخل کانتینر حمل می‌گردد.   |   |
| آیا حمل محموله روی عرشه کشتی انجام میگیرد؟ بله □ خیر □  |   |
| آیا حمل به دفعات (پارت شیپمنت) انجام میگیرد؟ بله □ خیر □  |   |
| آیا انتقال محموله از یک وسیله حمل به وسیله حمل دیگر (ترانس شیپمنت) انجام میگیرد؟ بله □ خیر □  |   |
| ✓ حمل ترافیکی: بله □ خیر □  |   |
| آیا محموله از مبدأ حمل گردیده است؟ بلی □ خیر □  |   |
| آیا محموله تاکنون تحت پوشش بیمه نامه باربری دیگری بوده است؟ بلی □ خیر □ (در صورت مثبت بودن پاسخ سوال فوق خواهشمند است شرکت بیمه گر قبلی و شماره بیمه نامه قبل ذکر گردد: .....                         |   |

تاریخ، مهر و امضاء معرف

نماینده/کارگزار

تاریخ، مهر و

امضاء بیمه گذار

سایر توضیحات و پوشش های مورد درخواست :

توجه: پوشش مندرج در بخش سایر منوط به موافقت بیمه گر و درج شرایط در بیمه نامه می باشد.

- ✓ اطلاعات فوق بر اساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه نامه و همچنین اطلاع از عواقب کتمان حقایق و بیان خلاف واقع اعلام شده است و چنانچه در طول مدت بیمه تغییراتی در آن به وجود آید، بلافاصله مراتب به آن شرکت اعلام خواهد شد.
- ✓ ماده ۱۱: چنانچه بیمه گذار یا نماینده او با قصد تقلب مالی را اضافه بر قیمت عادلانه در موقع عقد قرارداد بیمه داده باشد عقد بیمه باطل و حق بیمه دریافتی قابل استرداد نیست .
- ✓ ماده ۱۲: هر گاه بیمه گذار عمداً از اظهار مطالبی خود داری نماید یا عمداً اظهارات کاذبه بنماید و مطالب اظهار نشده یا اظهارات کاذبه طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داد ، یا اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد ، عقد بیمه باطل خواهد بود ، حتی اگر مراتب مذکور تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد، در اینصورت نه تنها 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 نماید.
- ✓ خسارت در کشور ایران رسیدگی و به ریال تادیه میشود مگر آنکه خلاف آن شرط شده باشد.
- ✓ بیمه گذار موظف است در صورت نیاز به بازدید از کالای مورد بیمه، پیش از صدور بیمه نامه، همکاری و هماهنگی های لازم را با بیمه گر به عمل آورد و نسبت به اجرای توصیه های کارشناسی اقدام نماید.
- ✓ در صورت نبود ذینفع بانکی حداکثر تعهد بیمه گر مبلغ بیمه شده یا ارزش جایگزینی کالا در مقصد ( هر کدام کمتر باشد ) خواهد بود.
- ✓ بیمه نامه های باربری وارداتی بدون ذینفع بانکی غیر قابل ابطال بوده و حق بیمه دریافت شده غیر قابل استرداد می باشد.
- ✓ بیمه گذار متعهد می باشد در طول مدت اعتبار بیمه نامه، حمل، وقوع خسارت و طرح دعاوی متعاقب آن و جریان رسیدگی خسارت، از انجام هرگونه عملی که منجر به تضییع حقوق بیمه گر گردد خودداری نماید، در غیر این صورت مسئولیت هرگونه زیان وارده بر عهده بیمه گذار خواهد بود.
- ✓ اینجانب تعهد می نمایم پس از دریافت بیمه نامه در صورت وجود مغایرت در بیمه نامه مراتب را طی سه روز جهت تصحیح به بیمه گر اعلام نماید. در غیر این صورت شرایط و تعهدات بیمه نامه قطعی میباشد.
- ✓ پس از صدور این بیمه نامه، اینجانب متعهد به پرداخت حق بیمه به صورت نقدی و یا در صورت وجود توافقات کتبی، مطابق با توافق میباشم، در غیر این صورت خسارت به نسبت حق بیمه پرداختی به حق بیمه ای که باید پرداخت میشود محاسبه و قابل پرداخت خواهد بود. برگشت چک حق بیمه و یا سایر اسناد تجاری به منزله عدم پرداخت حق بیمه می باشد.

# بیمه میهن

(سهامی عام)

تاریخ، مهر و امضاء معرف  
نماینده/کارگزارتاریخ، مهر و  
امضاء بیمه گذار