کد مدرک : VI-FR-۳-۱	# پیشنهاد بیمه بدنه وسیله نقلیه
شماره بازنگری : ۱	

بدینوسیله 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 با مشخصات زیر به مدت ..... از ساعت ۲۴ مورخ ..... تا ساعت ۲۴ مورخ ..... صادر نمایید.

مشخصات بیمه گزار

نام و نام خانوادگی : کدملی : تاریخ تولد : روز ماه سال نام پدر :

تلفن همراه : شغل : شماره ، تاریخ و نوع گواهینامه :

کد پستی : نشانی :

آیا مالک خودرو هستید ؟ بلی ☐ خیر ☐ چنانچه مالک خودرو نیستید و یا به نفع شخصی دیگر بیمه می کنید ، مشخصات ذینفع را تکمیل نمایید.

نام و نام خانوادگی : کدملی : تاریخ تولد : روز ماه سال تلفن همراه :

کد پستی : نشانی :

مشخصات خودرو :

نوع و سیستم : مورد استفاده : سال ساخت : ظرفیت : تعداد سیلندر : رنگ :

شماره پلاک : شماره شاسی : شماره موتور : VIN :

ارزش روز وسیله نقلیه ..... یدک : دارد ☐ ندارد ☐ ارزش یدک .....

خطرهای تحت پوشش بیمه بدنه : حادثه ، آتش سوزی ، صاعقه و انفجار و سرقت کلی می باشد.

در صورتیکه وسایل زیر بعنوان غیر فابریک و یا اضافی در خودروی شما وجود دارد ارزش و مشخصات آن را تعیین نمایید.

نام وسایل	قیمت به ریال	نام وسایل	قیمت به ریال	نام وسایل	قیمت به ریال
دزدگیر		باند و بلند گو		رادیوپخش	
رینگ و لاستیک		پروژکتور (مه شکن)			

در صورت تمایل می توانید پوشش های تکمیلی زیر را انتخاب نمایید (در خصوص پوشش بندهای ۱۰/۹/۸ ، صرف انتخاب در کادر ذیل به منزله پذیرش بیمه گر نبوده و به تناسب نوع خودرو در صورت درج پوشش در بیمه نامه صادره تحت پوشش خواهد بود)

۱- سرقت کلیه قطعات ☐	۶- خسارت ناشی از پاشیده شدن مواد شیمیایی ☐
۲- خسارت ناشی از سیل، زلزله، آتشفشان، طوفان و تگرگ ☐	۷- خودروهای نامتعارف ☐
۳- شکست شیشه به تنهائی و عللی غیر از خطرات اصلی ☐	۸- حذف استهلاک ☐
۴- غرامت عدم استفاده از خودرو در مدت تعمیر ☐	۹- حذف فرانشیز ☐
۵- نوسانات قیمت ٪۲۵ ☐ ٪۵۰ ☐ ٪۱۰۰ ☐	۱۰- جنگ ☐

وسیله نقلیه فوق قبلا بیمه نامه بدنه داشته است ؟ خیر ☐ بلی ☐ به موجب بیمه نامه شماره ..... تا تاریخ ..... نزد شرکت بیمه ..... بیمه بوده و در طول مدت اعتبار بیمه نامه بدنه قبلی خسارت نداشته است ☐ داشته است ☐ تعداد دفعات خسارت ..... و جمع مبالغ آن : ..... بوده است

تعداد سال های عدم خسارت : ..... در طول مدت اعتبار از محل بیمه نامه شخص ثالث استفاده نموده اید ؟ خیر ☐ بلی ☐

مواضع آسیب دیده خودرو : .....

پس از صدور بیمه نامه ، متعهد می شوم شرایط عمومی و خطرات اضافی منضم به بیمه نامه که بخش جدایی ناپذیر آن است را مطالعه کرده و با اطلاع کامل از مفاد آن، هر گونه ادعایی مبنی بر عدم اطلاع از شرایـط مذکور را از خود سلب نمایم.

ضمن تایید صحت اطلاعات مندرج ، اینجانب متعهد می شوم در صورت هرگونه تغییر در موارد فوق ، مراتب را بلافاصله به شـرکت بیمه معلـم اطلاع رسانی نمایم.

نحوه پرداخت حق بیمه : نقدی ☐ اقساطی ☐

نام / مهر ، تاریخ و امضای بیمه گزار :

کد معرف :

کد واحد صدور :

نام ، مهر و امضای معرف :