

**فرم پیشنهاد بیمه نامه باربری (وارداتی-صادراتی)**

\* از شرکت بیمه ملت درخواست می شود، برای کالاهای با مشخصات زیر، بیمه نامه باربری صادر نماید.

بیمه گزار:	نشانی بیمه گزار:
کد ملی:	شناسه ملی:
کد پستی:	تلفن:
ذینفع/بانک ذینفع:	شعبه:
کد اقتصادی:	همراه:
کد شعبه:	کد شعبه:

مشخصات بیمه گزار

نوع پوشش بیمه ای	نوع خرید	نوع وسیله حمل
<input type="checkbox"/> کلوز A	<input type="checkbox"/> FOB	<input type="checkbox"/> کشتی
<input type="checkbox"/> کلوز B	<input type="checkbox"/> CIF	<input type="checkbox"/> کامیون
<input type="checkbox"/> کلوز C	<input type="checkbox"/> CPT	<input type="checkbox"/> قطار
<input type="checkbox"/> کلوز C بانضمام عدم تحویل	<input type="checkbox"/> CFR	<input type="checkbox"/> هواپیما
<input type="checkbox"/> Total Loss	سایر: نام ببرید:	سایر: نام ببرید:

**مشخصات کالای مورد بیمه**

شرح و نوع کالا: ..... مقدار/تعداد کالا: ..... وزن/حجم: .....

نوع و تعداد بسته بندی: ..... در صورت حمل کالا در کانتینر: حمل با کانتینر تا مقصد نهایی  حمل با کانتینر تا بندر یا مرز ورودی

شماره پروفرما: ..... تاریخ پروفرما: ..... شماره ثبت سفارش کالا: .....

**مشخصات حمل**

تاریخ حمل: ..... تعداد دفعات حمل: ..... حداکثر سرمایه هر حمل: .....

مبدأ حمل: ..... مقصد نهایی: ..... مرز یا بندر یا فرودگاه ورودی یا خروجی: .....

ترانس شپمنت: مجاز  غیر مجاز  پارت شپمنت: مجاز  غیر مجاز

نوع کشتی: طبقه بندی شده  غیر طبقه بندی  چارتر  لاینر  انواع دیگر

شماره پلاک وسیله نقلیه: ..... سن کشتی: ..... سال

**مایل به اخذ پوشش بیمه ای برای هزینه های جانبی و عدم النفع ناشی از خسارت می باشم.**

بله (در نوع خرید گروه E و F، ۲۰٪ و در دو نوع خرید C و D، ۱۰٪ به سرمایه بیمه نامه افزوده می شود)

خیر (بیمه نامه مطابق با ارزش اعلامی و بر اساس پروفرما صادر می شود)

مبلغ مورد بیمه به ارز:	نوع ارز:	نرخ ارز:	مبلغ مورد بیمه به ریال:
مبلغ کرایه حمل به ارز:	نوع ارز:	نرخ ارز:	مبلغ کرایه حمل به ریال:
مجموع سرمایه ارزی:	مجموع سرمایه به ریال:		

مجموع سرمایه ریالی تحت پوشش (با احتساب پوشش هزینه های جانبی و عدم النفع ناشی از خسارت):

تاریخ، مهر و امضای شعبه / نماینده / کارگزار: .....

تاریخ، مهر و امضای بیمه گزار: .....