

**پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت شرکت های حمل و نقل بین المللی جاده ای (CMR)**

متقاضی محترم ، جهت بررسی پیشنهاد ، خواهشمند است به کلیه پرسشهای مطروحه زیر بطور دقیق و کامل پاسخ دهید:

نام شرکت حمل و نقل :	کد اقتصادی :	تاریخ ثبت:
شناسه ملی :	نام متصدی صدور :	
نام مدیر عامل:		
آدرس :		
کد پستی :	تلفن ثابت:	تلفن همراه:

نام بیمه گر سال گذشته:	تاریخ خاتمه بیمه نامه سال گذشته:
شماره قرارداد:	
شرح خسارت های سال گذشته شامل خسارت پرداخت شده و پرداخت نشده	
نوع محموله	
علت حادثه	
مبلغ خسارت	

مشخصات بیشتر محمولات کنونی شامل موارد زیر است			
مبدا و مقصد	تعداد حمل	نوع حمل	ارزش محموله

تعداد حمل در یک سال گذشته و پیش بینی سال جاری را اعلام فرمایند:

شیوه حمل کالا: انواع کامیون  یخچالی  تانکری  .....

صدور بیمه نامه منوط به نصب برنامه بیمه ای بر روی رایانه های شما و یا دریافت نام کاربری و پسورد سیستم صدور راهنامه سی ام آر آن شرکت می باشد.

امضاء این برگ به تنهایی به معنی قبول تعهد توسط بیمه گر و یا پیشنهاد دهنده نمی باشد.

اینجانب ..... بدینوسیله اعلام میدارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه صحیح بوده و هیچگونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از گفتن هیچ مطلب لازمی خودداری نشده است . همچنین موافقت می شود که این پرسشنامه اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

تاریخ ، نام و امضای نمایندگی / کارگزاری:

تاریخ، نام و امضای متقاضی