

پیشنهاد بیمه نامه پول در صندوق

پیشنهاد دهنده باید به هر یک از سؤالات زیر جواب صحیح و کامل بدهد و مسئول پاسخگویی به سؤالات می باشد.

۱- نام بیمه گزار:	شناسه / کد ملی:	شماره تلفن:
نشانی کامل:		
<p>۲- آیا قبلاً چنین بیمه ای داشته اید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>در صورت مثبت بودن پاسخ نزد کدام شرکت بیمه و به چه مبلغ؟</p> <p>- آیا در چهار سال گذشته خسارات ناشی از حریق، سرقت و .... که منجر به از دست دادن پول آن شرکت شده باشد داشته اید؟</p> <p style="text-align: right;">بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>در صورت مثبت بودن جواب به سؤالات زیر پاسخ دهید:</p> <p>الف: زمان وقوع حادثه:</p> <p>ب: علت وقوع حادثه:</p> <p>ج: مبلغ خسارت:</p> <p>- آیا عامل یا عاملین سرقت دستگیر و وجوه مسروقه مسترد شده است؟</p> <p style="text-align: right;">بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>		
<p>۳- آدرس محل استقرار گاوصندوق را بطور دقیق مشخص فرمایید:</p> <p>- نوع، مدل و ابعاد گاوصندوق:</p> <p>- نام کارخانه سازنده گاوصندوق:</p> <p>- آیا گاوصندوق دارای کلید همراه با رمز است؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>- کلید و رمز گاوصندوق توسط چه افرادی نگهداری می شود؟</p> <p>- آیا گاوصندوق دارای نگهبان می باشد؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>در صورت مثبت بودن پاسخ تعداد آنها چند نفر است؟ نگهبان مسلح ..... نفر</p> <p>نگهبان غیرمسلح ..... نفر</p> <p>- آیا ساختمانی که گاوصندوق در آن نگهداری می شود دارای محافظ و یا نگهبان می باشد؟ تعداد آنها چند نفر می باشد؟</p> <p style="text-align: right;">بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نفر</p> <p>- تعداد نگهبان مسلح چند نفر می باشد؟ ..... نفر</p> <p>- آیا ساختمان محل نگهداری صندوق مجهز به پدال آژیر خطر، دزدگیر و سیستم شماره گیر اتوماتیک می باشد؟</p> <p>- آیا ساختمان محل نگهداری صندوق مجهز به سنسور حرارتی و آژیر اعلام حریق می باشد؟</p> <p>- آیا ساختمان محل نگهداری صندوق مجهز به کپسول آتش نشانی می باشد؟</p> <p>- حداکثر میزان موجودی پول در صندوق؟ ..... ریال</p> <p>- حداکثر وجه نقد مورد درخواست پشت بابه: ..... ریال</p> <p>- حداکثر وجه نقد مورد درخواست در هر دستگاه خودپرداز: ..... ریال</p> <p>- نحوه کنترل و ثبت ورودی و خروجی های صندوق: (به طور مختصر شرح دهید)</p> <p>- سایر توضیحات در مورد شرایط ایمنی که رعایت می شود:</p>		
<p>۴- گواهی می شود که به کلیه پرسش های فوق بر اساس حسن نیت، با صداقت کامل و با آگاهی از اهمیت آن در ارزیابی ریسک پاسخ داده شده است و چون این پیشنهاد جزء لاینفک بیمه نامه پول در صندوق می باشد لذا هر نوع اظهار خلاف واقع موجب لغو قرارداد بیمه خواهد بود.</p> <p style="text-align: right;">مهر / امضاء نماینده</p> <p style="text-align: left;">مهر / امضاء بیمه گزار</p>		

تکمیل این فرم پیشنهاد هیچگونه تعهدی برای شرکت بیمه کارآفرین در قبال بیمه گزار ایجاد نکرده و در صورت عدم انعقاد قرارداد هیچ نوع خسارتی قابل مطالبه نخواهد بود.