

پیشنهاد بیمه هواپیماهای فوق سبک

بیمه گزار:	کد ملی / شناسه ملی:
تاریخ تولد:	تلفن:
آدرس:	
ذینفع:	
نام مالک:	کد ملی / شناسه ملی:
نام اجاره کننده:	کد ملی / شناسه ملی:
در صورتی که تعداد مالک بیش از یک شخص حقیقی یا حقوقی می باشد مشخصات و میزان سهم هر یک اعلام گردد.	

نام هواپیما:		نوع هواپیما:	
سال ساخت:		کشور سازنده:	
ساعت کارکرد موتور:	ساعت کارکرد بدنه:	ساعت کارکرد ملخ:	
کارکرد تقریبی در هفته:			
علامت ثبتی هواپیما:	شماره سریال بدنه:	رنگ هواپیما:	
نوع موتور:	تعداد موتور:	شماره موتور:	
نوع و مدل ملخ:	شماره ملخ:	تعداد تیغه ملخ:	
تعداد صندلی:			
مورد استفاده: <input type="checkbox"/> شخصی <input type="checkbox"/> آموزشی <input type="checkbox"/> تفریحی			
توضیح بیشتر در مورد استفاده:			
محدوده جغرافیایی پرواز:			
محل استقرار فعلی هواپیما جهت بازدید اولیه کارشناسان هوایی:			
شماره و تاریخ مجوزهایی که از سازمان هواپیمایی کشوری دارید.			
آیا شما مالک هواپیما هستید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر			
آیا طی ۵ سال گذشته سابقه خسارتی داشته اید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر			
در صورت مثبت بودن علت و میزان خسارت را ذکر نمایید.			
در صورت امکان نام خلبانان و تاریخ اعتبار گواهینامه پروازی ایشان را درج فرمائید.			

میزان سقف تعهدات:

تمام خطر (جزئی و کلی) ☐ فقط خسارت کلی ☐

الف) ارزش بدنه:

ب) مسئولیت در قبال اشخاص ثالث (جانی و مالی):

ج) حوادث سرنشین و خدمه پروازی (هر نفر):

ارائه مدارک ذیل جهت پوشش بدنه هواپیما الزامیست:

- تصویر صفحه اول و آخر LOGBOOK بدنه، موتور و ملخ.
- لیست آلات دقیق نصب شده در هواپیما به همراه شماره فنی، مدل و سریال هر کدام.
- آخرین بیمه نامه و COFA هواپیما به همراه فاکتور خرید.
- آخرین گواهینامه رادیویی هواپیما و گواهینامه ثبت قبلی هواپیما.
- ارسال آخرین رونوشت مجوزهای سازمان هواپیمایی کشوری یا کمیته فوق سبک.
- ارسال رونوشت مجوز آموزشی O.R.C.A (در صورت استفاده آموزشی)

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 هواپیما می باشد لذا هر نوع اظهار خلاف واقع موجب لغو قرارداد بیمه خواهد بود.

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

مهر/امضاء بیمه گزار

مهر/امضاء نماینده