



نام (بیمه گذار) حقیقی / حقوقی : ..... نام خانوادگی : .....

کد ملی / اقتصادی : ..... شغل / نوع فعالیت : ..... نوع گواهینامه : .....

به نشانی : .....

کدپستی / پست الکترونیک : ..... تلفن ثابت : ..... تلفن همراه : .....

از شرکت بیمه آسیا تقاضا دارم بیمه نامه شخص ثالث ( اجباری و مازاد ) و حوادث راننده وسیله نقلیه با مشخصات و تعهدات مذکور برای مدت ..... طبق مشخصات مندرج در بیمه نامه و ضوابط جاری بیمه گر صادر نمایند.

نوع نام وسیله نقلیه : ..... تعداد سیلندر : ..... سال ساخت : ..... رنگ : ..... ظرفیت : .....

مورد استفاده / یدک : ..... ( مورد استفاده برای انواع سواری : شخصی  کرایه درون شهری  کرایه برون شهری  آژانس  تعلیم رانندگی  )

پلاک انتظامی : ..... شماره موتور : ..... شماره شاسی : ..... یدک دارد  ندارد

VIN: .....

**الف - بیمه مسئولیت مدنی**

۱- خسارت مالی حداکثر در هر حادثه ..... ریال

۲- خسارت بدنی حداکثر در هر حادثه برای هر نفر ..... ریال

**ب - بیمه حوادث راننده**

۱- غرامت قوت و حداکثر غرامت نقص عضو در هر حادثه ..... ریال

**• ضمناً سوابق بیمه ای وسیله نقلیه فوق الذکر به شرح زیر به اطلاع می رسد:**

- وسیله نقلیه مذکور قبلاً بیمه نامه شخص ثالث نداشته است .
- وسیله نقلیه مذکور قبلاً به موجب بیمه نامه شماره ..... تا تاریخ .....
- نزد شرکت سهامی بیمه ..... بیمه بوده است ، ضمناً در طول مدت بیمه و به مدت ..... سال از محل بیمه نامه تاکنون خسارت پرداخت نشده است  یا خسارت پرداخت شده است / خسارت مالی  خسارت بدنی  تعداد برش خسارت موجود ..... فقره  وسیله نقلیه تازه خریداری شده است ، تاریخ خرید سند .....
- \* توجه :** ۱- در صورت استفاده از وسیله نقلیه شخصی برای جابجایی مسافر و بدون پرداخت اضافه نرخ مربوطه خسارت مالی و بدنی وارده به اشخاص ثالث به نسبت حق بیمه سواری شخصی به حق بیمه سواری کرایه پرداخت خواهد شد .
- ۲- در صورت مفقود شدن بیمه نامه ، مراتب را در اسرع وقت به بیمه گر اعلام فرمائید در غیر اینصورت مسئولیت هرگونه سوء استفاده بهمه بیمه گذار و مالک موضوع بیمه میباشد .
- ۳- حسب مفاد ماده ۳ قانون بیمه اجباری شخص ثالث از تاریخ انتقال وسیله نقلیه کلیه تعهدات قرارداد به منتقل الیه منتقل می شود و انتقال گیرنده موظف است ظرف مدت پانزده روز از تاریخ انتقال مشخصات کامل وسیله نقلیه و نوع کاربری را به بیمه گر اعلام نماید .

نحوه وصول حق بیمه:	حق بیمه به ریال:	نام و امضاء متقاضی:
		تاریخ:

**تذکر:** مسئولیت احراز تکمیل فرم پیشنهاد توسط شخص متقاضی و تطبیق با مشخصات مندرج در کارت شناسایی خودرو و بیمه نامه صادره بهمه واحد صدور بیمه نامه می باشد.

محل صدور دستور:			
شماره بیمه نامه	تاریخ صدور	شماره سریال برجست موضوع بیمه	شماره سریال کارت بیمه
مهر و نام و امضاء			
مسئول صدور		مسئول مالی	
.....		..... نمایندگی	
.....		..... کاد	