



بیمه سامان

تهران، خیابان خالده اسلامی (وزرا)
شماره ۱۳۳، کد پستی ۱۵۱۳۸۱۳۱۱۹
تلفن: ۸۸۷۰۰۲۰۵
تلفن: ۸۸۷۰۰۲۰۴
www.samaninsurance.com
e-mail: info@samaninsurance.com

شماره :

تاریخ پیشنهاد :

بدینوسیله از شرکت سهامی بیمه سامان تقاضا می‌گردد برای کالاهایی که مشخصات آن در این برگ درج شده است در ازای پرداخت حق بیمه، بیمه نامه حمل و نقل کالا صادر نمایند.

حمل و نقل داخلی

مشخصات بیمه‌گذار

نام بیمه‌گذار :

نام ذینفع :

نشانی بیمه‌گذار :

شماره ثبت / کد ملی :

تلفن :

کد پستی :

مشخصات مورد بیمه

نوع کالا :

شماره بارنامه :

مبدأ :

مقدار کالا :

شماره فاکتور / سفارش :

مقصد :

نوع بسته بندی و علامت آن :

تاریخ حمل :

وسیله حمل و مشخصات آن :

ارزش مورد بیمه

ارزش کالابه ریال :

حداکثر مبلغ مورد بیمه در هر بار حمل :

کرایه حمل :

نوع پوشش

مورد بیمه فقط در مقابل خطرات ناشی از آتش سوزی و حادثه وسیله نقلیه شامل تصادف، تصادم، پرت شدن و واژگون شدن تحت پوشش بیمه میباشد. سایر پوشش های اضافی مورد درخواست :

نام و نام خانوادگی پیشنهاددهنده :

تاریخ :

مهر و امضاء :

این قسمت توسط شرکت بیمه سامان تکمیل می گردد:

شماره بیمه نامه :

تاریخ صدور :

مبلغ بیمه نامه

به ریال :

کرایه حمل :

ارزش ریالی مورد بیمه

ریال

نرخ حق بیمه

باربری

سایر پوشش های اضافی

جمع

مبلغ حق بیمه به ریال

شرایط خصوصی :

نام و کد نماینده/کارگزار :

مهر و امضاء :



بیمه سامان

تهران، خیابان خلداسلامبولی (وزرا)

شماره ۱۵۱۳۸۱۳۱۱۹ کد پستی

تلفن: ۸۸۷۰۰۲۰۵

شماره: ۸۸۷۰۰۲۰۴

www.samaninsurance.com

e-mail: info@samaninsurance.com

شماره :

تاریخ پیشنهاد :

بدینوسیله از شرکت سهامی بیمه سامان تقاضا می‌گردد برای کالاهایی که مشخصات آن در این برگ درج شده است در ازای پرداخت حق بیمه، بیمه نامه حمل و نقل کالا صادر نمایند.

حمل و نقل داخلی

نام بیمه گذار :

شماره ثبت / کد ملی :

نام ذینفع :

تلفن :

نشانی بیمه گذار :

نوع کالا :

شماره بارنامه :

مبدأ :

مقدار کالا :

شماره فاکتور / سفارش :

مقصد :

نوع بسته بندی و علامت آن :

تاریخ حمل :

وسیله حمل و مشخصات آن :

ارزش کالایه ریال :

حداکثر مبلغ مورد بیمه در هر بار حمل :

کرایه حمل :

مورد بیمه فقط در مقابل خطرات ناشی از آتش سوزی و حادثه وسیله نقلیه شامل تصادف، تصادم، پرت شدن و واژگون شدن تحت پوشش بیمه میباشد. سایر پوشش های اضافی مورد درخواست :

نام و نام خانوادگی پیشنهاددهنده :

تاریخ :

مهر و امضاء :

این قسمت توسط شرکت بیمه سامان تکمیل می گردد:

شماره بیمه نامه :

تاریخ صدور :

مبلغ حق بیمه به ریال	نرخ حق بیمه	به ریال :
	باربری	کرایه حمل :
	سایر پوشش های اضافی	ارزش ریالی مورد بیمه
	جمع	ریال

شرایط خصوصی :

نام و کد نماینده/کارگزار :

مهر و امضاء :