



## بیمه ایران

### پیشنهاد بیمه نامه حوادث انفرادی موتورسواران

تاریخ پیشنهاد:  
کد نماینده/شرکت نمایندگی:  
کد واحد اجرایی:

متقاضی محترم، خواهشمند است به کلیه پرسش های این پیشنهاد جواب داده و هیچ سؤالی را بدون پاسخ نگذارید زیرا صحت این جوابها و کامل بودن آنها شرط اصلی معتبر بودن قرارداد بیمه حوادثی است که براساس این پیشنهاد صادر می شود. تکمیل این پیشنهاد هیچ گونه تعهدی را برای بیمه گر ایجاد نمی نماید.

الف - مشخصات پیشنهاد دهنده ( بیمه گذار ) :

نام خانوادگی:	نام:
شماره شناسنامه:	کد ملی:
نشانی:	تاریخ تولد:
کد پستی:	تلفن همراه:

### ب- مشخصات بیمه شوندهگان :

ردیف	نام	نام خانوادگی	کد ملی	تاریخ تولد	نسبت با بیمه گذار
					خودش

### ج- مشخصات بیمه نامه مورد درخواست :

مدت بیمه نامه : یک سال شمسی      تاریخ شروع بیمه نامه (ساعت ۲۴) :      تاریخ انقضای بیمه نامه (ساعت ۲۴):

سرمایه بیمه نامه (برای هر نفر بیمه شده در طول مدت بیمه نامه):  
 فوت و نقص عضو ناشی از حادثه ۱/۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال      نقض عضو و ازکارافتادگی دائم جزئی و کلی ناشی از حادثه ۵۰۰/۰۰/۰۰۰ ریال  
 هزینه پزشکی ناشی از حادثه ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

بیمه نامه با ضریب افزایش سرمایه و حق بیمه به میزان ۲ برابر  ۳ برابر  ۴ برابر  ۵ برابر  ۶ برابر  ۷ برابر  ۸ برابر

۹ برابر  ۱۰ برابر  تعهدات مندرج در فوق، صادر شود.

**تذکر:**

- پوشش های بیمه ای این بیمه نامه از ساعت ۲۴ تاریخ شروع بیمه آغاز و در ساعت ۲۴ تاریخ انقضا بیمه نامه خاتمه می یابد
- حوادث ناشی از شرکت در مسابقات حرفه ای موتورسواران یا انجام هر گونه ورزش حرفه ای از شمول تعهدات این بیمه نامه خارج بوده و در صورت وقوع حوادث مذکور، بیمه گر تعهدی نخواهد داشت.
- هرگونه نقص عضو، ازکارافتادگی یا جرح که به دلیل وقوع هرگونه حادثه برای بیمه شده، پیش از تاریخ شروع بیمه نامه، رخ داده باشد، از شمول تعهدات بیمه گر در این بیمه نامه، خارج بوده و بیمه گر تعهدی برای جبران آنها نخواهد داشت.

کد نماینده/شرکت نمایندگی/کارگزار  
تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده ( بیمه گذار )  
تاریخ و امضا