

پیشنهاد بیمه نامه وجوه در راه و در صندوق

| | | |
|--|--|--|
| | نام بیمه گزار (مقاضی بیمه ای): کد ملی / شناسه اقتصادی: نشانی: کد اقتصادی (در صورتیکه بیمه گزار حقوقی باشد): تلفن ثابت: تلفن همراه: دورنگار: | مشخصات بیمه گزار |
| | نام ذینفع: کد ملی / کد اقتصادی: | ذینفع حقیقی / حقوقی |
| | آیا قبلاً پوشش بیمه داشته است با کدام شرکت بیمه؟ ساعت کار صندوق: نوع سازه و قدمت ساختمان صندوق: تعداد دربهای ورودی و خروجی: موقعیت ساختمانهای اطراف صندوق: | اطلاعات صندوق |
| | سال تأسیس صندوق؟ آیا سابقه خسارتی داشته است چه نوع و در چه سالی و میزان آن؟ نام و مشخصات کارکنان رسمی و غیررسمی و سابقه کار: طریقه ثبت موجودی صندوق در پایان وقت اداری: امکانات اطفاء حریق: نوع و اندازه گاو صندوق: محل گاو صندوق در ساختمان: فاصله نزدیکترین مرکز نیروی انتظامی تا محل با ذکر فاصله: کلید و رمز گاوصندوق و ساختمان در اختیار چه کسانی می باشد؟ آیا صندوق دارای نگهبان می باشد و در چه ساعتی؟ آیا نگهبان مسلح می باشد؟ آیا صندوق دارای امکانات ذیل می باشد: | |
| | <input type="checkbox"/> دارای حفاظ آهنی بر روی درب و پنجره های صندوق <input type="checkbox"/> سیستم پیام رسان تلفنی به پلیس ۱۱۰ <input type="checkbox"/> دوربین مدار بسته <input type="checkbox"/> کپسول آتش نشانی | |
| | <input type="checkbox"/> برق اضطراری <input type="checkbox"/> دزدگیر و شناسی اعلام خطر <input type="checkbox"/> روشنایی داخل ساختمان در شب <input type="checkbox"/> نگهبان ساختمان در شب | |
| | سرمایه مورد بیمه: وجه نقد: مسکوکات: طریقه ثبت پول انتقالی: حمل کنندگان پول و سمت آنها: آیا نگهبان مسلح، وجوه انتقالی را همراهی می کند: | سرمایه مورد بیمه و اطلاعات وجوه در راه |
| | اوراق بهادار: سایر موارد: تعداد دفعات و ساعات حمل پول: مبدا و مقاصد حمل: | |
| | خطرات اصلی: خطرات تحت پوشش عبارتند از: سرقت مسلحانه و یا غیر مسلحانه با شکست حرز. تصرف به تهدید، آتش سوزی، صاعقه و انفجار، تصادف و یا تصرف به قهر و تهدید وسیله نقلیه حامل پول در راه، تصادف و تصادم شناورهای دریایی و کشتی و غرق آن ها و دزدی دریایی و سوانح مربوط به قطار و هواپیماهای حامل پول و هواپیما ربایی. خطرات اضافی: | شرایط و خطرات تحت پوشش |
| | بدینوسیله گواهی و تائید می نمایم: | |
| | - کلیه اظهارات فوق مبنی بر واقعیت بوده و موافقت می شود که اساس و مبنای صدور بیمه نامه توسط شرکت سهامی بیمه ایران باشد. | |
| | - این پیشنهاد به تنهایی هیچگونه تعهدی را برای شرکت سهامی بیمه ایران ایجاد نمی نماید. | |
| | - تعهد می نماید در صورت صدور بیمه نامه، حق بیمه متعلقه را به موقع پرداخت گردد. | |
| | تاریخ، مهر و امضاء | |
| | شماره پیشنهاد: نام و کد واحد صدور یا شعبه: | مشخصات پیشنهاد |
| | تاریخ پیشنهاد: نمایندگی: | کار گزار: |