

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

مشخصات بیمه‌گذار	نام بیمه‌گذار: ..... شماره ثبت/کدملی: □□□□□□□□□□
	نام ذینفع: ..... تلفن: .....
	نشانی بیمه‌گذار: ..... کدپستی: .....
مشخصات مورد بیمه	نوع کالا: ..... شماره بارنامه: ..... مبدأ: .....
	مقدار کالا: ..... شماره فاکتور/سفارش: ..... مقصد: .....
	نوع بسته‌بندی و علامت آن: ..... تاریخ حمل: ..... وسیله حمل و مشخصات آن: .....
ارزش بیمه مورد بیمه	ارزش کالا به ریال: .....
	حداکثر مبلغ مورد بیمه در هر بار حمل: .....
	کرایه حمل: .....
نوع پوشش	مورد بیمه فقط در مقابل خطرات ناشی از آتش‌سوزی و حادثه وسیله نقلیه شامل تصادف، تصادم، پرت‌شدن و واژگون شدن تحت پوشش بیمه می‌باشد. سایر پوشش‌های اضافی مورد درخواست:

تاریخ: / /

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده:

مهر و امضا:

به ریال:	نرخ حق بیمه	مبلغ حق بیمه به ریال
کرایه حمل:	باربری	
ارزش ریالی مورد بیمه	سایر پوشش‌های اضافی	
ریال	جمع	
شرایط خصوصی:		

نام و کد نماینده/کارگزار:

مهر و امضا: