

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده (بیمه گذار): کد ملی: کد پستی:
 تاریخ تولد: شغل: تلفن: تلفن همراه:
 نشانی کامل: نشانی پست الکترونیک:
 شماره و نوع گواهی نامه: تاریخ صدور گواهی نامه: شماره سریال کارت سوخت خودرو:

« مشخصات خودرو »

نوع خودرو	سیستم	تیپ	سال ساخت	رنگ	شماره پلاک	شماره موتور (سریال)	شماره شاسی	شماره شناسه VIN	ظرفیت (نفر/تناژ)	مورد استفاده

آیا خودرو فوق الذکر سابقه بیمه بدنه دارد؟ بلی خیر چند سال؟ نزد کدام شرکت یا شرکت های بیمه؟
 شماره بیمه نامه سال قبل: سابقه خسارت ندارد دارد مبلغ ریال، سابقه بیمه نامه شخص ثالث:
 آیا مالک خودرو هستید؟ بلی خیر نوع مالکیت: قطعی رسمی وکالتنامه رسمی قولنامه ای اشکال دیگر
 آیا رانندگی خودرو را خودتان انجام می دهید؟ بلی خیر
 آیا افراد دیگری نیز با خودرو شما بصورت مستمر رانندگی می کنند؟ بلی خیر در صورت مثبت بودن پاسخ، جدول زیر را تکمیل نمایید:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	سابقه رانندگی	شماره و نوع گواهی نامه	تاریخ صدور گواهی نامه
۱						
۲						
۳						

در صورتی که لوازم زیر در خودرو شما وجود دارد ارزش و مشخصات آن را تعیین نمایید.

جدول وضعیت لوازم اصلی و غیر اصلی خودرو

نام لوازم	قیمت به ریال	اصلی	غیر اصلی	سایر لوازم منصوبه به تفکیک نوع و ارزش	قیمت به ریال	اصلی	غیر اصلی
کولر							
دزدگیر							
رینگ و لاستیک پهن (اسپرت)							
رادیو پخش							
آینه های بغل							
سیستم گازسوز							
GPS							

اینجانب ضمن درخواست پوشش ثابت بیمه بدنه (حادثه، سرقت، آتش سوزی، انفجار، صاعقه) متقاضی پوششهای اضافی شامل:

الف) هزینه ایاب و ذهاب در مدت تعمیر خودرو ب) سرقت قطعات درجا: ۱- کلیه لوازم ۲- لوازم درخواستی
 ج) شکست شیشه و پاشیدن مواد اسیدی د) سیل و زلزله و آتشفشان

جهت خودروی فوق الذکر با مشخصات اعلام شده به مبلغ سرمایه ریال و به مدت از ساعت ۲۴ روز تا ساعت ۲۴ روز می باشم.

اینجانب تأیید می نمایم که مراتب فوق درست می باشد و هیچ مطلبی که موثر در قبول یا رد پیشنهاد یا افزایش نرخ باشد مکتوم نگذاشته ام و به علاوه شرایط عمومی، خصوصی و مخصوص بیمه نامه بدنه اتومبیل شرکت بیمه دانا را مطالعه نموده ام و از لزوم بیمه شدن خودرو به ارزش روز واقعی و شرایط ماده ۱۰ قانون بیمه به شرح ذیل مطلع هستم، این پیشنهاد پایه و اساس صدور بیمه نامه و قبول تعهدات بین بیمه گذار و شرکت سهامی بیمه دانا می باشد.

نام و نام خانوادگی بیمه گذار:

تاریخ امضاء:

ماده ۱۰ قانون بیمه: در صورتی که مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد، بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مسوؤل خسارت خواهد بود.

بیمه گذار محترم به نکات مهم زیر توجه فرمائید:

الف- بیمه نامه بدنه خودرو قابل واگذاری به غیر نمی باشد.

ب- برای دریافت خسارت، ارائه به موقع گزارش مقامات انتظامی لازم و ضروری است.

ج- شرایط ظهر فرم پیشنهاد و مفاد شرایط عمومی، خصوصی و مخصوص بیمه دانا را دقیقاً مطالعه و رعایت فرمائید.

د- بیمه گذار موظف است تاریخ انتقال وسیله نقلیه به غیر را به اطلاع بیمه گر برساند و گرنه علاوه بر جبران زیان های وارد به بیمه گر، مدیون غرامتی معادل حق بیمه مربوط به مدت بین تاریخ انتقال و تاریخ اطلاع به بیمه گر خواهد بود.

لطفاً در خصوص بیمه نامه بدنه اتومبیل به نکات مهم زیر توجه فرمائید:

- ۱- در صورتی می توانید اتومبیل را بنام خود بیمه بدنه نمائید یا ذینفع بیمه نامه باشید که سند یا دفترچه مالکیت اتومبیل بنام شما صادر شده باشد یا سند رسمی و کالت از طرف مالک داشته باشید، در غیر این صورت با مسئولین صدور بیمه نامه مشورت فرمائید.
- ۲- در صورت انتقال مالکیت اتومبیل به هر شکل اعم از قولنامه، وکالتی، قطعی یا اشکال دیگر، مراتب را بلافاصله ضمن ارائه اصل بیمه نامه کتباً به اطلاع شرکت بیمه برسانید. حق بیمه مدت باقی مانده قابل استرداد است.
- ۳- چون مزایای این بیمه نامه منحصرأً به شما تعلق دارد، لذا در صورت فسخ بیمه نامه یا انقضاء مدت اعتبار بیمه نامه، حق استفاده از تخفیف عدم خسارت، حداکثر به مدت ۹ ماه بعد از فسخ و انقضاء جهت شما محفوظ خواهد بود. لازم به ذکر است تخفیف عدم خسارت به خریدار تعلق نمی گیرد.
- ۴- لطفاً اتومبیل خود را به قیمت مبادله ای در بازار (قیمت روز) بیمه نمائید و در صورت افزایش قیمت سریعاً ضمن مراجعه به شرکت بیمه نسبت به تعدیل مبلغ بیمه اقدام فرمائید.
- ۵- در صورت وقوع حادثه منجر به خسارت، قبل از جابجایی اتومبیل خسارت دیده سریعاً جهت تهیه گزارش مقامات انتظامی (کروکی) اقدام و سپس قبل از انجام تعمیرات، با اتومبیل خسارت دیده و مدارک لازم از قبیل: گزارش کروکی مهر شده مقامات انتظامی، اصل گواهینامه، اصل بیمه نامه بدنه و شخص ثالث و اصل سند مالکیت خودرو به شرکت بیمه مراجعه فرمائید.
- ۱-۵- برای اعلام خسارت و دریافت چک خسارت، مراجعه حضوری بیمه گذار یا نماینده قانونی او به شرکت بیمه الزامی است.
- ۶- از آنجا که شرکت بیمه دانا در صورت عدم اعلام خسارت طی یکسال برای سال دوم و سالهای بعد تخفیف قابل ملاحظه ای به عنوان تخفیف عدم خسارت در حق بیمه منظور می نماید، همچنین اعلام خسارت متعدد موجب افزایش فرانشیز در هر مرحله اعلام خسارت می گردد، لذا در اعلام خسارات جزئی، دقت و توجه کافی مبذول فرمائید.
- ۷- در تصادفات رانندگی در صورتی که مقصر حادثه نبودید و مسوؤل حادثه شخص شناخته شده ای بود، نه تنها از افزایش فرانشیز خسارات متوالی معاف می گردید و فرانشیز شما معادل ۵۰٪ فرانشیز معمول خواهد بود، بلکه دریافت خسارت مذکور موجب عدم استفاده از تخفیف عدم اعلام خسارت در سال بعد نمی گردد.

برای استفاده از این مزایا و جهت حفظ حقوق خود موارد زیر را دقیقاً مراعات فرمائید:

- الف- در صورت اقرار به تقصیر و قبول نظر کارشناس تصادفات انتظامی از طرف مقصر حادثه، مشخصات کامل و نشانی محل کار، سکونت و شماره تلفن تماس ایشان در برگ بازجویی قید گردد.
- ب- در برگ بازجویی خود، ضمن اعلام شکایت نسبت به مقصر یا مقصران حادثه با وی سازش نکنید. وگرنه از دریافت خسارت محروم می گردید. زیرا در صورت سازش، امکان تعقیب حقوقی و بازیافت خسارت از مقصر یا مقصران حادثه از شرکت بیمه سلب می گردد.
- ج- در صورتی که برای تعیین میزان خسارت کارشناس رسمی دادگستری انتخاب گردد و نظر ایشان در خصوص میزان خسارت و یا چگونگی حادثه مورد قبول شما نباشد ضمن اعتراض کتبی نسبت به نظر کارشناس، مراتب را حداکثر ظرف مدت پنج روز از تاریخ اظهار نظر کارشناس به این شرکت اعلام فرمائید، تا نظر کارشناس مذکور ملاک پرداخت خسارت از طرف این شرکت قرار نگیرد.

موکداً توصیه می گردد شرایط بیمه نامه را بطور کامل و با دقت مطالعه و رعایت فرمائید.

اینجانب:	مالک اتومبیل:	به شماره انتظامی:
دارنده گواهینامه رانندگی شماره:	صادره از:	موارد فوق را دقیقاً مطالعه کرده و مراعات خواهم نمود.
		امضاء
		تاریخ