

پرسشنامه بیمه مسئولیت متصدیان حمل و نقل شرکتهای حمل و نقل بین المللی جاده ای " CMR "

۱. مشخصات بیمه گذار

نام شرکت حمل و نقل: نام مدیر عامل:
 شماره تلفن همراه مدیر عامل: شماره تلفن شرکت:
 آدرس پستی: کدپستی:
 کد اقتصادی: شناسه ملی:
 شماره ثبت و تاریخ تأسیس: تعداد دفتر:
 نام و آدرس دفاتر:

۲. مشخصات فعالیت بیمه گذار

۲-۱- تناژ کالای مورد حمل در سال: وارداتی: صادراتی:
 ۲-۲- نرم افزار مورد استفاده جهت صدور راهنماه:
 ۲-۳- تعداد راهنماه صادره در سال:
 ۲-۴- آیا برای کالاهای وارداتی نیز راهنماه صادر می گردد؟ خیر بلی
 در صورت پاسخ مثبت، نام دفتر صادر کننده راهنماه و فرایند صدور شرح داده شود:
 ۲-۵- مبنای محاسبه مسئولیت در قبال هر واحد کالا: براساس کنوانسیون CMR براساس ارزش اظهار شده فرستنده
 ۲-۶- آیا علاوه بر تنظیم راهنماه، قراردادی نیز منعقد می گردد؟ در صورت مثبت بودن پاسخ یک نمونه پیوست گردد.
 ۲-۷- مبنای محاسبه ارزش کالا طبق قرارداد حمل چیست؟
 ۲-۸- مشخصات کالاهای مورد حمل سالانه را در جدول ذیل درج فرمائید:

گروه محموله	تعداد راهنماه صادره	ارزش متوسط هر حمل (ریال)	حداکثر ارزش هر حمل (ریال)	تناژ سالانه	مقاصد نهایی کالا
مواد سوختی و پتروشیمی (تانکری)					
محموله های یخچالی					
خودرو سواری					
کانتینر خالی					
محموله ترافیکی و ماشین آلات					
سایر (کالاهای معمولی)					

۲-۹- میزان کرایه حمل بر اساس مبادی و مقاصد حمل در جدول ذیل درج گردد:

مبدأ	مقصد	کرایه حمل (ریال)	متوسط ارزش تقریبی هر تن کرایه حمل (ریال)

۳. سوابق بیمه ای سه سال گذشته

سال	نام بیمه گر	حق بیمه پرداختی (ریال)	تعداد خسارت	علل خسارت	میزان خسارت دریافتی و معوق (ریال)	علت قطع همکاری

۴. شرایط مورد درخواست بیمه نامه

۴-۱- پوشش ها و خطرات:

۴-۲- مدت بیمه نامه از تاریخ لغایت

این پرسشنامه جزء لاینفک این بیمه نامه می باشد و به تنهایی هیچگونه تعهدی را برای شرکت بیمه دانا ایجاد نمی نماید.

بدینوسیله تأیید و گواهی می نماید کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت و حقیقت بوده و موافقت می گردد که اساس و مبنای صدور بیمه نامه توسط بیمه گر قرار گیرد.