

فرم درخواست مجوز قرارداد های گروهی جدید اتومبیل در سیستم جامع

تاریخ درخواست:

شماره نامه / قرارداد منعقد:		تاریخ تنظیم:	
عنوان بیمه گذار / رابط بیمه گذار:			
مدت قرارداد:		تاریخ شروع:	
واحد صدور معرف:		کد صدور معرف:	
تحت نظارت شعبه / سرپرستی:		شماره تلفن جهت پیگیری:	
		مهر و امضاء درخواست کننده:	
میزان پورتنوی مورد انتظار بیمه گذار:			
رشته اتومبیل:		تعداد وسیله نقلیه مورد توافق:	
سایر رشته ها:			
خودروهای متعلق به بیمه گذار:			
کد رایانه بیمه گذار:		کد رایانه بیمه گذار پرداخت کننده حق بیمه:	
(قسمت فوق در صورتی تکمیل گردد که کلیه بیمه نامه های این قرارداد بنام یک بیمه گذار واحد، صادر شده و یا یک بیمه گذار واحد، پرداخت حق بیمه را به عهده می گیرد.)			
رشته بیمه ای مورد توافق: ☐ شخص ثالث ☐ بدنه ☐ هر دو رشته ☐			
تخفیفات مورد توافق:			
ثالث اجباری:		درصد / مازاد ثالث:	
ثالث اجباری:		درصد / حوادث سرنشین:	
ثالث اجباری:		درصد / بدنه:	
ثالث اجباری:		درصد:	
خودروهای متعلق به کارکنان یا اعضاء بیمه گذار:			
رشته بیمه ای مورد توافق: ☐ شخص ثالث ☐ بدنه ☐ هر دو رشته ☐			
تخفیفات مورد توافق:			
ثالث اجباری:		درصد / مازاد ثالث:	
ثالث اجباری:		درصد / حوادث سرنشین:	
ثالث اجباری:		درصد / بدنه:	
ثالث اجباری:		درصد:	
سایر شرایط مورد توافق:			
آیا قرارداد سراسری است؟			
کد صدور واحد های مجاز به استفاده از قرارداد:			
نحوه پرداخت حق بیمه بدنه:		تأیید شعبه / سرپرستی ناظر:	
نحوه پرداخت حق بیمه شخص ثالث:			
موافقت مدیریت مالی: (در مواردیکه در خصوص نحوه پرداخت حق بیمه توافقی خارج از شرایط معمول صورت گرفته باشد مراتب می بایست به تأیید مدیریت محترم مالی برسد.)			
تاریخ:			
موافقت مدیریت بیمه های اتومبیل:			
تاریخ:			
اقدامات اداره خدمات مکانیزه مدیریت بیمه های اتومبیل:			
کد توافقنامه:		تاریخ ثبت:	
کد قرارداد ثالث:		تاریخ ثبت:	
کد قرارداد بدنه:		تاریخ ثبت:	
کد قرارداد ثالث کارکنان:		تاریخ ثبت:	
کد قرارداد بدنه کارکنان:		تاریخ ثبت:	

- کسر مدارک: ۱- درخواست کتبی بیمه گذار ☐ ۲- درخواست کتبی نمایندگی ☐ ۳- تأییدیه شعبه ناظر / سرپرستی ☐
- ۴- تفاهم نامه با بیمه گذار ☐ ۵- موافقت مدیریت مالی ☐ ۶- موافقت مدیریت بیمه های اتومبیل ☐