



مشخصات ماشین آلات درخواست شده برای بیمه شکست ماشین آلات E.E

ردیف	شرح کامل و دقیق ماشین آلات و تجهیزات (نام، مدل، سازنده، شماره سریال، ولتاژ، قدرت، ظرفیت)	سال ساخت	تعداد	مبالغ بیمه شده ^۱
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
	۱ - مبلغ مورد بیمه باید شامل ارزش روز جایگزینی اقلام مورد بیمه با اقلام نو از همان نوع و ظرفیت مشتمل بر هزینه حمل، حقوق و عوارض گمرکی و هزینه نصب (در صورت وجود) باشد در غیر این صورت خسارات جزئی به نسبت مبلغ بیمه شده به مبلغ نو پرداخت خواهد شد.	جمع		

کاتالوگ تجهیزات مورد بیمه ضمیمه گردد .

تاریخ :

نام و امضاء پیشنهاد دهنده :