



نام بیمه گذار:	آدرس بیمه گذار:
فعالیت بیمه گذار (به اختصار):	
مالک شناور:	سابقه مالک در مدیریت شناور:
بهره بردار:	سابقه بهره بردار در دریانوردی و مدیریت شناور:
تلفن بیمه گذار:	فکس بیمه گذار:

مشخصات شناور

نام کشتی / شناور:	نام قبلی شناور (در صورت وجود):
نوع کشتی / شناور:	بندر ثبت کشتی / شماره ثبت:
شماره IMO:	پرچم:
ابعاد شناور طول:	عرض:
نیروی محرکه (موتور):	نوع:
تناژ ثبت شده	ناخالص (GT):
شماره سریال موتور / موتورها:	نام قبلی شناور (در صورت وجود):
نوع و جنس بدنه: ( ) چوبی ( ) فولاد ( ) فایبرگلاس ( ) بتنی	سایر قیدشود:
مکان ساخت (کارخانه و کشور سازنده):	تاریخ خرید و تحویل شناور:
نام مؤسسه رده بندی کشتی / شناور:	ارزش روز شناور:
سرمايه مورد بیمه:	جمع ارزش مورد بیمه:
محل انجام تعمیرات دوره ای:	تاریخ آخرین تعمیرات دوره ای:
آیا کشتی در رهن بانک یا موسسه دیگری می باشد؟	(در صورت مثبت بودن نام مرتهن):
محدوده جغرافیائی و مسیرهای اصلی مورد تردد:	
بیشترین تردد و پهلوگیری در کدام بنادر صورت می گیرد؟	
نام بیمه گر / بیمه گران قبلی (برای ۳ سال گذشته):	
سابقه خسارت (طی ۳ سال گذشته):	
تعداد خدمه و سرنشین شناور:	
نوع پوشش بیمه ای و شرایط درخواستی بیمه گذار:	کلوزهای مرتبط درخواستی: (CI 280) - (CI 284) - (CI 289)
مدت بیمه: .....	از روز: / / تا روز: / /

بدین وسیله اعلام میدارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه صحیح بوده و همچنین موافقت می گردد که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

مدارک پیوست پرسشنامه:

تصویر گواهی نامه های ثبت ، ایمنی ، ظرفیت و خدمه صادره توسط سازمان بنادر و کشتیرانی و تصویر گواهی رده بندی به همراه آخرین شرایط موسسه رده بندی (Condition) و آخرین گزارش مقامات بندری در خصوص وضعیت شناور (Port State Report) ، بیمه نامه سال گذشته به انضمام گزارش ارزش گذاری و لیست مشخصات اقلام و تجهیزات اضافی نصب شده بر روی شناور به پیوست پرسشنامه ارائه شود .

تاریخ: مهرو امضای پیشنهاد دهنده: