



(سهامی عام)

شماره ثبت ۲۰۰۷۲۲

شناسه مدرک: PI-3810-FR-110

شماره بازنگری: 00

پیشنهاد بیمه هواپیمای فوق سبک
Ultra – Light Aircraft Proposal Form

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می شود بیمه نامه هواپیمای فوق سبک را با توجه به مندرجات زیر صادر نماید.

بیمه گذار مشخصات	نام بیمه گذار:	کد / شناسه ملی:	نماینده گ/ کارگزار:
	تاریخ تولد/ تاسیس:	کد پستی:	کد:
مشخصات مالک / بهره بردار / ذی نفع	نام مالک هواپیما:	کد / شناسه ملی:	کد پستی:
	آدرس:	سوابق:	کد پستی:
	نام بهره بردار هواپیما:	آیا بیمه نامه دارای ذی نفع (بانک/ موسسه اعتباری/ لیزینگ) می باشد؟ ☐ بلی ☐ خیر	
	آدرس:	نام و نوع موسسه ذی نفع:	نام و آدرس هر شخص دیگری غیر از مالک هواپیما که قرار است به عنوان ذی نفع در بیمه نامه ذکر گردد:
مدت	مدت بیمه نامه: روز/ سال. تاریخ شروع بیمه نامه: از ساعت ۲۴ مورخ تاریخ پایان بیمه نامه تا ساعت ۲۴ مورخ		
مشخصات فنی هواپیما	نوع و مدل هواپیما:	نام کارخانه سازنده:	کشور محل ساخت:
	سال ساخت:	علامت ثبت:	وزن خالص:
	MTOW:	شماره سریال بدنه:	تعداد/ نوع موتور:
	شماره سریال موتور:	قدرت موتورها:	نام کارخانه و کشور سازنده موتور:
میزان تعهدات در خواستی در قبال اشخاص ثالث	نوع کاربری هواپیما:	نام خلبان:	سابقه خلبان:
	فرودگاه محل نگهداری:	محدوده پرواز:	محل اتصال بال هواپیما به بدنه: ☐ بالا ☐ پایین
	تعداد خدمه:	تعداد ظرفیت مسافر:	☐ اجاره ای ☐ ملکی
	نحوه سرویس و نگهداری هواپیما: (آیا برنامه تعمیرات و نگهداری دارد؟) آیا A of C (Permit to Fly) هواپیما دارای اعتبار است؟ تاریخ انقضای گواهینامه C of A (Permit to Fly) را اعلام فرمایید. ارزش هواپیما (سرمایه مورد بیمه): ریال.		
میزان تعهدات در خواستی در قبال سر نشین	الف: حداکثر تعهد بیمه گر در هر حادثه برای هر نفر (ریال)	ماه های عادی	ماه های حرام
	خسارات فوت و نقص عضو		
	هزینه های پزشکی		
	مالی		
میزان تعهدات در خواستی در قبال اشخاص ثالث	الف: حداکثر تعهد بیمه گر در هر حادثه برای هر نفر (ریال)	ماه های عادی	ماه های حرام
	خسارات فوت و نقص عضو		
	هزینه های پزشکی		
	مالی		

آدرس: تهران، خیابان ولی عصر، بالاتر از بلوار میرداماد، خیابان قبادیان غربی، پلاک ۲۲، کد پستی: ۱۹۶۹۶۳۳۴۳۱ - مرکز ارتباطات ۸۲۵۹

www.parsianinsurance.ir



سوابق بیمه‌ای و خسارت	آیا هواپیمای ذکر شده پیش‌تر بیمه‌نامه هواپیما داشته است؟ ☐ خیر ☐ بلی در صورتی که پاسخ مثبت است نام شرکت/ شرکت‌های بیمه‌گر و شماره بیمه‌نامه/ بیمه‌نامه‌ها را ذکر نمایید:																							
	آیا درخواست صدور یا تمدید بیمه‌نامه برای هواپیمای ذکر شده توسط شرکت بیمه‌ای رد شده است؟ در صورت مثبت بودن پاسخ علت آن را شرح دهید.																							
	اگر برای هواپیمای مورد درخواست طی پنج سال گذشته سابقه خسارت وجود دارد جزییات را به شرح زیر ذکر نمایید:																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>نام بیمه‌گر</th> <th>تاریخ خسارت</th> <th>جزئیات و علت خسارت</th> <th>مبلغ خسارت پرداخت شده (ریال)</th> <th>وضعیت فعلی</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>					نام بیمه‌گر	تاریخ خسارت	جزئیات و علت خسارت	مبلغ خسارت پرداخت شده (ریال)	وضعیت فعلی														
نام بیمه‌گر	تاریخ خسارت	جزئیات و علت خسارت	مبلغ خسارت پرداخت شده (ریال)	وضعیت فعلی																				
نحوه پرداخت حق بیمه	نوع ارز پرداخت حق بیمه: ☐ ریالی ☐ ارزی/ نوع ارز:																							
	Certificate of Airworthiness or Permit to Fly ☐ Air Operator Certificate ☐ Last Engine Log ☐ Last Aircraft Technical Log (ATL) ☐ سایر مدارک: ☐ مدارک پیوست																							
تاییدیه بیمه‌گذار	اظهارات درج شده در این پیشنهاد بر اساس اصل حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه‌نامه و همچنین اطلاع از عواقب کتمان حقایق و یا بیان مطالب خلاف واقع اعلام شده است و چنانچه در طول مدت بیمه تغییراتی در آن به وجود آید، بلافاصله مراتب به آن شرکت اعلام خواهد شد. تکمیل این فرم پیشنهاد قبل از صدور بیمه‌نامه هیچ‌گونه حقی برای پیشنهاد دهنده یا تعهدی برای بیمه‌گر ایجاد نمی‌نماید. تعهد می‌نمایم در صورت صدور بیمه‌نامه و الحاقیه‌های آن، حق بیمه متعلقه را پرداخت نمایم.																							
	تاریخ تکمیل فرم پیشنهاد: _____ نام و نام خانوادگی، امضاء و مهر بیمه‌گذار: _____																							
این قسمت توسط نمایندگی / واحد صدور تکمیل می‌گردد:																								
مهر و امضاء و کد نمایندگی / واحد صدور: _____ تاریخ دریافت پیشنهاد: _____																								