

(پیوست 4)

جدول اطلاعات درخواست تعدیل حق بیمه در بیمه های مسئولیت

تعدیل حق بیمه مشمول بیمه گذارانی خواهد بود که حق بیمه محاسبه شده حداقل مبلغ ۶۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال باشد .

نام بیمه گذار :

نام نماینده متقاضی (در صورت وجود) کد/ نام و نام خانوادگی :

موضوع مورد درخواست تخفیف : مناقصه ☐ تفاهم نامه ☐ انفرادی ☐

توجه : در صورت وجود هر یک از موارد فوق ، مدارک ضمیمه گردد .

کل پرتفوی بیمه گذار ریال

سهام بیمه مسئولیت از کل پرتفوی بیمه گذار ریال

* چنانچه بیمه نامه تمدیدی بیمه ایران است ذکر شماره بیمه نامه سال قبل الزامی است .

شماره بیمه نامه سال قبل :

* چنانچه بیمه نامه دارای خسارت می باشد ضریب خسارت قید گردد .

(خسارت پرداختی و معوق) مبلغ ریال

خسارت پرداختی و معوق درصد

* چنانچه بیمه نامه تمدیدی از سایر شرکتهای باشد بایستی استعلام حق بیمه و خسارت پرداختی اخذ و درخواست ضمیمه گردد .

شماره بیمه نامه سال قبل در سایر شرکتهای :

* اعلام شماره پیشنهاد ثبت شده در سیستم وب الزامی است .

شماره پیشنهاد (با درج حروف اختصاری) :

مبلغ پیشنهادی حق بیمه با احتساب تخفیف ریال

درصد تخفیف درخواستی درصد

این جدول توسط مسئولین محترم واحدهای اجرایی تکمیل و جهت تصمیم به این مدیریت ارسال گردد .

تایید واحد اجرایی

مهر و امضاء