

بدینوسیله از شرکت سهامی بیمه "ما" تقاضا دارد بیمه نامه هواپیما/هلی کوپتر با شرایط مندرج در برگه پیشنهاد را به مدت .....روز از تاریخ .....الی .....در مقابل پرداخت حق بیمه صادر نماید:

## مشخصات متقاضی (بیمه گذار)

شخص حقیقی	شخص حقوقی
نام و نام خانوادگی:.....کد ملی:.....	نام (موسسه، شرکت، سازمان):.....
تاریخ تولد: / / ۱۳ کد پستی:.....	کد اقتصادی:..... شماره ثبت:.....
شماره شناسنامه:.....تلفن همراه:.....	شناسه ملی:.....
محل صدور:.....تلفن ثابت:.....	تلفن تماس:.....
آدرس:.....	آدرس:.....

## مشخصات خلبان

نام و نام خانوادگی خلبانان:.....  
 سابقه پروازی خلبانان شامل:.....  
 کل ساعات پروازی روی این نوع هواپیما / هلی کوپتر:.....

## مشخصات هواپیما / هلی کوپتر

نام و نوع هواپیما:..... / سال ساخت:..... / کشور سازنده:.....  
 علامت ثبتی:..... / شماره قابلیت پرواز:.....  
 ارزش بدنه:..... / نوع و مدل موتور:..... / تعداد و قدرت موتور:.....  
 شماره سریال موتور:..... / شماره سریال بدنه:.....  
 ظرفیت مسافر:..... / ظرفیت خدمه پروازی:..... / تخمین ساعات سالیانه پرواز:..... / ساعت کارکرد از بدو ساخت تاکنون:.....  
 مورد استفاده:..... / محل اصلی نگهداری:..... / محدوده جغرافیایی و مسیرهای عمده پروازی:.....  
 وضعیت مالکیت: اجاره ای  مالک  نام مالک:..... / وضعیت پروازی:.....

## سوابق

سوابق بیمه نامه های قبلی:  
 شماره بیمه نامه:..... نزد شرکت:..... تاریخ انقضا:.....  
 وضعیت خسارت: دارد  ندارد  در صورت مثبت بودن علت و میزان خسارت را ذکر نمایید.....  
 آیا برای تمدید COFA یا اجازه صلاحیت پروازی نیاز به یک سورتی پرواز TEST دارید؟.....  
 آیا بیمه گذار مدرک خلبان دارد یا خود می خواهد با این هواپیما آموزش ببیند؟ (نام خلبان سابقه پرواز (خلبان).....)

پیشنهاد بیمه نامه هواپیما و هلی کوپتر



پوشش های بیمه ای مورد نیاز

بدنه: تمام خطر (جزئی و کلی)  فقط خسارت کلی  مسئولیت در قبال اشخاص ثالث:  مسئولیت در قبال سرنشین:

پوشش های مسئولیت در قبال شخص ثالث:

تعهد فوت و نقص عضو در هر حادثه در ماه غیر حرام: ..... ریال / در ماه حرام: ..... ریال

تعهد فوت و نقص عضو در طول قرارداد در ماه غیر حرام: ..... ریال / در ماه حرام: ..... ریال

خسارت مالی: ..... ریال / هزینه پزشکی: ..... ریال

پوشش های مسئولیت در قبال مسافر و خدمه:

تعهد فوت و نقص عضو در هر حادثه در ماه غیر حرام: ..... ریال / در ماه حرام: ..... ریال

تعهد فوت و نقص عضو در طول قرارداد در ماه غیر حرام: ..... ریال / در ماه حرام: ..... ریال

سقف تعهدات بار همراه / غیر همراه: .....

\*\* آخرین رونوشت مجوزهای سازمان هواپیمایی کشور یا کمیته فوق سبک با درج شماره و تاریخ ارسال گردد.

تاریخ، مهر و امضای نماینده

تاریخ، مهر و امضای بیمه گذار

