

فرم پیشنهاد بیمه وجوه در صندوق

مشخصات بیمه گزار:

نام بیمه گذار:

نوع فعالیت :

نشانی کامل :

شماره تلفن:

مشخصات صندوق:

ارقام به ریال

ملاحظات	حداکثر موجودی	نام افراد مسئول نگهداری کلید	محل نگهداری	رمزدار می باشد	قفل دار می باشد	ابعاد	نوع صندوق	ردیف

امکانات ایمنی

- آیا ساختمانی که گاو صندوق در آن نگهداری می شود دارای محافظ یا نگهبان می باشد تعداد آنها چند نفر می باشد؟
- لطفاً تعداد نگهبان در ساعات اداری و غیر اداری به تفکیک مشخص شود.
- آیا درب و پنجره های محل نگهداری صندوق دارای حفاظ می باشد؟
- فاصله نزدیکتر ین مرکز نیروی انتظامی تا محل مورد بیمه چند کیلومتر می باشد؟ لطفاً نام مرکز ذکر گردد

- آیا محل مورد نظر دارای سیستم ایمنی (دزدگیر ، دوربین مدار بسته و...) می باشد؟ لطفاً به تفکیک تعداد و نوع مشخص گردد.

- آیا محل مورد نظر دارای سیستم اعلام و اطفاء حریق می باشد (در صورت وجود نوع و تعداد آنها را قیدنمائید) ؟

- آیا قبلاً بیمه نامه وجوه در صندوق داشته اید ؟

- در صورت مثبت بودن پاسخ نزد کدام شرکت بیمه و به چه مبلغی؟

- آیا در چهار سال گذشته حادثه ناشی از حریق و سرقت که منجر به از دست دادن پول آن شرکت شده باشد داشته اید ؟

- در صورت مثبت بودن جواب به سئوالات زیر نیز پاسخ دهید .
الف : نوع حادثه ؟

ب- علت وقوع حادثه ؟

پ- مبلغ خسارت دیده؟

- آیا عامل یا عاملین سرقت دستگیر و وجوه مسروقه مسترد شده است ؟

- ثبت (صورت دستی یا کامپیوتری) وجوه صندوق به چه نحو صورت می گیرد؟

- چنانچه اطلاعات دیگری در این خصوص موجود می باشد لطفاً مرقوم فرمائید.

مهر و امضاء

تاریخ

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده

فرم پیشنهاد بیمه وجوه در راه

مشخصات بیمه گزار

نام بیمه گزار:

نوع فعالیت :

نشانی کامل :

شماره تلفن:

مشخصات حامل:

ردیف	نام و نام خانوادگی	مسیر حمل و نقل وجوه با ذکر مسافت	تعداد دفعات حمل در هر روز	نوع وسیله حمل	حداکثر موجودی در هر حمل	ملاحظات

در صورتیکه وجوه در هر حمل توسط ۲ یا چند نفر انجام می پذیرد نام آنها را در یک ردیف اعلام نمایید

آیا افراد حمل کننده وجوه مسلح می باشند؟

- ثبت (صورت دستی یا کامپیوتری) وجوه حمل شونده به چه نحو صورت می گیرد؟

آیا قبلاً چنین بیمه نامه ای داشته اید؟

در صورت مثبت بودن پاسخ نزد کدام شرکت بیمه وبه چه مبلغی ؟

- آیا در چهار سال گذشته حادثه ناشی از سرقت که منجر به از دست دادن پول آن شرکت شده باشد داشته اید ؟

- در صورت مثبت بودن بودن جواب به سؤالات زیر نیز پاسخ دهید .

الف : نوع حادثه ؟

ب- علت وقوع حادثه ؟

پ- مبلغ خسارت دیده؟

- آیا عامل یا عاملین سرقت دستگیر و جوه مسروقه مسترد شده است ؟

- چنانچه اطلاعات تکمیل کننده در این خصوص موجود می باشد لطفاً مرقوم فرمائید.

مهر و امضاء

تاریخ

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده

فرم پیشنهاد بیمه وجوه در صندوق

بانکها و موسسات مالی

مشخصات بیمه گزار:

نام بیمه گذار:

نشانی کامل:

شماره تلفن:

مشخصات :

تعداد شعبه :

حداکثر وجوه (پول و چک پول) مورد درخواست در صندوق هر شعبه :

امکانات ایمنی :

- آیا ساختمانی که گاو صندوق در آن نگهداری می شود دارای نگهبان می باشد؟
- در صورت مثبت بودن پاسخ تعداد آنها در ساعات اداری و غیر اداری چند نفر می باشد؟
- تعداد نگهبان مسلح چند نفر می باشد؟
- آیا درب و پنجره های محل نگهداری صندوق دارای حفاظ می باشد؟
- آیا محل مورد نظر دارای سیستم دزدگیر می باشد؟
- آیا محل مورد نظر دارای سیستم دوربین مدار بسته می باشد؟
- آیا محل مورد نظر دارای سیستم اعلام و اطفاء حریق می باشد (در صورت وجود نوع و تعداد آنها را قید کنید)؟
- آیا قبلاً بیمه نامه وجوه در صندوق داشته اید؟
- در صورت مثبت بودن پاسخ نزد کدام شرکت بیمه و به چه مبلغی؟
- آیا در چهار سال گذشته حادثه ناشی از حریق و سرقت که منجر به از دست دادن پول آن شرکت شده باشد داشته اید؟

- در صورت مثبت بودن بودن جواب به سئوالات زیر نیز پاسخ دهید :

الف - نوع حادثه ؟

ب- علت وقوع حادثه ؟

پ- مبلغ خسارت دیده؟

- آیا عامل یا عاملین سرقت دستگیر و وجوه مسروقه مسترد شده است ؟

- ثبت (صورت دستی یا کامپیوتری) وجوه صندوق به چه نحو صورت می گیرد؟

- چنانچه اطلاعات دیگری در این خصوص موجود می باشد لطفاً مرقوم فرمائید.

مهر و امضاء

تاریخ

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده

فرم پیشنهاد بیمه وجوه در راه

بانکها و موسسات مالی

مشخصات بیمه گزار

نام بیمه گزار:

نشانی کامل:

شماره تلفن:

مشخصات:

تعداد شعبه:

متوسط تعداد دفعات حمل وجوه در هر شعبه:

حداکثر وجوه (پول و چک پول) حمل شونده مورد درخواست هر شعبه:

افراد حمل کننده وجوه در هر حمل چند نفر می باشند؟

آیا افراد حمل کننده وجوه مسلح می باشند؟

آیا از خودروهای مخصوص حمل پول استفاده میگردد؟

حداکثر مسافت حمل و نقل وجوه هر شعبه؟

- ثبت (صورت دستی یا کامپیوتری) وجوه حمل شونده به چه نحو صورت می گیرد؟

آیا قبلاً چنین بیمه نامه ای داشته اید؟

در صورت مثبت بودن پاسخ نزد کدام شرکت بیمه وبه چه مبلغی؟

- آیا در چهار سال گذشته حادثه ناشی از سرقت که منجر به از دست دادن پول آن شرکت شده باشد داشته اید؟

- در صورت مثبت بودن بودن جواب به سئوالات زیر نیز پاسخ دهید .
الف : نوع حادثه ؟

ب- علت وقوع حادثه ؟

پ- مبلغ خسارت دیده؟

- آیا عامل یا عاملین سرقت دستگیر و وجوه مسروقه مسترد شده است ؟

- چنانچه اطلاعات تکمیل کننده در این خصوص موجود می باشد لطفاً مرقوم فرمائید.

مهر و امضاء

تاریخ

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده