



IRAN INSURANCE COMPANY

شرکت سهامی بیمه ایران

پیشنهاد بیمه کارت سبز بین المللی (بیمه اجباری شخص ثالث)

APPLICATION FORM OF GREEN CARD POLICY

نام مالک (راننده) وسیله نقلیه : Owner's name (insured) :

کد ملی : National ID No :

نشانی شرکت (منزل) : Address :

تلفن : کد پستی : Tel No :

مدت بیمه نامه : از تاریخ : تا تاریخ :

Validity of policy : From : To :

مشخصات وسیله نقلیه : Specifications of Vagicle *****

نوع وسیله نقلیه : Type of vehicle :

سیستم : System :

شماره ترانزیت : Transit Plate . No :

شماره شاسی : Chassis No :

ظرفیت : Capacity : مقصد : Destination :

وسيله نقلیه فوق طی بیمه نامه کارت سبز شماره بیمه بوده و تصادف داشته / نداشته است.

Meanwhile , the vehicle was insured by insurance co. on the basis of Policy

No. and had a / no claim .

اینجانب متعهد میگردم که به محض دریافت بیمه نامه مندرجات آنرا کنترل نموده و در صورت وجود اشتباه بلافاصله عودت داده تا اصلاح گردد و در غیر اینصورت مسئولیت کلیه عواقب ناشی از آن بعهدہ اینجانب باشد.

مهر شرکت امضاء نماینده یا بیمه گذار : Signature

این قسمت توسط واحد صدور تکمیل می گردد:

شماره بیمه نامه : / / / تخفیف : % جریمه

مبلغ حق بیمه : دلار ریال طی فیش شماره مورخ

شماره سریال کارت : نام و امضاء صادر کننده

الحاقی به مدت از تاریخ تا تاریخ تخفیف : جریمه :

مبلغ حق بیمه : دلار ریال طی فیش شماره مورخ :

شماره سریال کارت :

نام و امضاء صادر کننده