

## فرم پیشنهاد بیمه وجوه در گردش (فرم شماره ۳)

تاریخ پیشنهاد: ...../...../..... مستقیم / نماینده: .....

### مشخصات بیمه گذار

- ۱- نام بیمه گذار: .....
- ۲- کد ملی / شماره ثبت: .....
- ۳- نشانی بیمه گذار: .....
- ۴- نام بیمه گر قبلی: .....
- ۵- شماره بیمه نامه قبلی: .....
- ۶- نوع فعالیت و محل مورد بیمه: .....
- ۷- تلفن: .....
- ۸- دورنگار: .....

### اطلاعات مربوط به وجوه در گردش

- ۱- حداکثر وجهی که در هر مرتبه حمل می گردد.
- ۲- حداکثر وجهی که در یک سال حمل می گردد.
- ۳- تعداد دفعات حمل پول در هر ماه را ذکر و در صورت امکان روزهای حمل پول را مشخص نمایید.
- ۴- منظور از حمل پول ( ضرورت حمل ) چیست؟
- ۵- فاصله مکانی حمل پول از مبدأ تا مقصد با ذکر نام بنویسید؟
- ۶- آیا حاملین پول مسلح هستند (در صورت مسلح بودن تعداد افراد مسلح ذکر شود) .
- ۷- سابقه حاملین در امر حمل وجوه را توضیح دهید.
- ۸- نحوه حمل پول به طور دقیق ذکر شود( با خودرو، موتورسیکلت، پیاده یا توأم )
- ۹- با توجه به نوع حمل تعداد حاملین وجوه در هر حمل را ذکر نمایید.
- ۱۰- آیا در ساعات مشخصی حمل پول انجام می گیرد؟
- ۱۱- سابقه کار بیمه گذار در خصوص حمل وجوه را بنویسید.
- ۱۲- آیا موسسه دارای دفاتر قانونی حسابداری می باشد در صورت مثبت بودن پاسخ، نحوه ثبت وجوه در گردش در سیستم حسابداری را توضیح دهید.

بدینوسیله تأیید و گواهی می نماید که پاسخ‌های ارائه شده در این پرسشنامه کاملاً منطبق با واقعیت و حقیقت اظهار شده است . لذا در صورت وقوع خسارت احتمالی ناشی از عدم رعایت و انجام موارد ذکر شده در مندرجات این پرسشنامه، بیمه گر هیچگونه تعهدی در قبال جبران خسارات وارده به عهده نخواهد داشت .  
این پرسشنامه به همراه مدارک بالا، اساس صدور بیمه‌نامه و جزء لاینفک آن می باشد .  
بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

تاریخ تکمیل پرسشنامه: ...../...../..... امضاء و مهر بیمه گذار