



باسمه تعالی



### فرم درخواست پوشش مازاد بیمه نامه آتش سوزی منازل مسکونی

اینجانب ..... به شماره پرسنلی ..... □ شاغل □ بازنشسته □ وظیفه بگیر بانک کشاورزی در استان ..... درخواست دریافت □ پوشش اضافی □ پوشش جنگ به شرح جدول ذیل را دارم.

مبلغ حق بیمه							
ریال ۱۷.۶۷۷.۰۰۰	تعهدات اموال منقول و غیرمنقول تا سقف ۲۵ میلیارد ریال - سرقت اموال منقول تا سقف ۴ میلیارد ریال - مسئولیت مالی در قبال همسایگان تا سقف ۱ میلیارد ریال						
ریال ۱۳.۷۵۰.۰۰۰	□ تعهد پوشش جنگ برای اموال منقول و غیرمنقول تا سقف ۲۵ میلیارد ریال						
مالک	آدرس دقیق (پلاک، طبقه، واحد)	کدپستی (الزامی)	نوع پوشش درخواستی	میزان افزایش تعهدات	مبلغ حق بیمه سالانه هر واحد (ریال)		
پدر □ مادر □ فرزند □ همسر □ خودم □	۱. .... ۲. .... ۳. .... ۴. ....	..... ..... ..... .....	<b>کامل</b>	برابر ..... برابر ..... برابر ..... برابر .....	..... ..... ..... .....		
پدر □ مادر □ فرزند □ همسر □ خودم □	۱. .... ۲. .... ۳. ....	..... ..... .....		<b>ساختمان</b>	برابر ..... برابر ..... برابر .....	..... ..... .....	
پدر □ مادر □ فرزند □ همسر □ خودم □	۱. .... ۲. ....	..... .....			<b>اثاثه</b>	برابر ..... برابر .....	..... .....
پدر □ مادر □ فرزند □ همسر □ خودم □	۱. .... ۲. ....	..... .....				..... .....	..... .....

توجه: تصویر فرم تکمیل شده را به آدرس ایمیل [AGRIBIMEH.CO@GMAIL.COM](mailto:AGRIBIMEH.CO@GMAIL.COM) یا در پیام رسان "بله" به شماره [۰۹۰۲۳۲۳۴۰۹۱](tel:09023234091) ارسال فرمایید.

شماره تماس: .....

شرکت کارگزاری چتر گستر ایرانیان

تاریخ و امضاء: .....

شماره تماس: ۶۷۱۴۸ - ۰۲۱