



فرم بازدید اولیه و سائل نقلیه (سواری ، بارکش و اتوکار)

شماره سند: FM-CR-1112/01

تاریخ: / /

پیوست:

صفحه: ۱ از ۱

اینجانب کارشناس واحد صدور / نمایندگی در تاریخ ساعت از وسیله نقلیه با مشخصات زیر در نشانی: بازدید نمودم.
نام بیمه گذار: نشانی: تلفن:

مشخصات وسیله نقلیه

نوع وسیله نقلیه	سیستم	پلاک انتظامی	سال ساخت	رنگ	شماره موتور / محل رویت	شماره شاسی / محل رویت	سیلندر	ظرفیت	مورد استفاده

جدول وضعیت وسیله نقلیه

نام قطعه	سالم	ملاحظات	نام قطعه	سالم	ملاحظات
شیشه جلو		رنگی: <input type="checkbox"/> ساده: <input type="checkbox"/>	درب صندوق عقب و آرم عقب	درصد	
برف پاکن			سینی زیر نمره عقب	درصد	
درب موتور	درصد		گلگیر عقب چپ	درصد	
جلو پنجره و آرم جلو			گلگیر جلو چپ	درصد	
سینی زیر نمره جلو	درصد		سقف	درصد	ساده <input type="checkbox"/> کشویی <input type="checkbox"/> پانوراما <input type="checkbox"/>
سپر جلو	درصد		سپر عقب	درصد	
چراغ های جلو			زه های روی بدنه		
راهنمای جلو			داشبورد و کنسول	درصد	
آینه های بغل	درصد	تعداد ... برقی <input type="checkbox"/> ساده <input type="checkbox"/>	شیشه درب های و سایر شیشه ها		رنگی <input type="checkbox"/> ساده <input type="checkbox"/> برقی <input type="checkbox"/>
آنتن		ساده <input type="checkbox"/> برقی <input type="checkbox"/>	ایر بیگ (کیسه هوا)		
گلگیر جلو راست	درصد		یخچال		
چراغ های خطر و راهنمای عقب			قفل مرکزی و دزدگیر		
گلگیر عقب راست	درصد		قالیاق ها	تعداد: ...	
درب های سمت راست و رکاب راست	درصد		درب های سمت چپ و رکابهای چپ	درصد	
شیشه عقب		رنگی <input type="checkbox"/> ساده <input type="checkbox"/> گرمکن دار <input type="checkbox"/>	رینگ های و لاستیک زاپاس	درصد	اصلی <input type="checkbox"/> غیر اصلی <input type="checkbox"/> اسپرت <input type="checkbox"/>
وضعیت لاستیکها	درصد	درصد استهلاک:	باد شکن		

جدول مشخصات لوازم اصلی و اضافی منصوبه (حسب مورد به تعداد ، مارک ، مدل ، ارزش و کشور سازنده اشاره شود)

نام وسیله	فابریک	غیر فابریک	مارک ومدل	ارزش / ریال	نام وسیله	فابریک	غیر فابریک	مارک ومدل	ارزش / ریال
کولر					لاستیک اسپرت				
دزدگیر					رینگ اسپرت				
تجهیزات گاز سوز					مانیتور				
رادیو پخش					زاپاس بند				
باند					سپر اسپرت				
GPS					باربند				

جدول مشخصات یدک

نوع یدک	پلاک انتظامی	سال ساخت	رنگ	شماره شاسی / محل رویت	شماره ترموکینگ	نوع چادر	مورد استفاده

اعلام ارزش کلیه لوازم اضافی غیر فابریک تحت پوشش ، به تفکیک از ارزش وسیله نقلیه ، در قسمت مربوطه الزامیست.

ارزش روز وسیله نقلیه	ریال	ارزش روز یدک	
		ریال	ارزش لوازم اضافی

وضعیت کلی وسیله نقلیه:	خوب <input type="checkbox"/>	متوسط <input type="checkbox"/>	بد و غیر قابل بیمه <input type="checkbox"/>	مهر و امضاء تأیید کننده	مهر و امضاء کارشناس بازدید
شماره بیمه نامه:					
نام و کد واحد صدور:					

نکته : اعتبار این گزارش جهت صدور بیمه نامه حداکثر تا پایان روز بازدید می باشد.