

فرم پیشنهاد بیمه شتر مرغ

- ۱- تاریخ پیشنهاد:/...../.....
- ۲- مستقیم / نماینده:
- ۳- نام بیمه گذار:
- ۴- کد ملی / شماره ثبت:
- ۵- نشانی بیمه گذار:
- ۶- نام بیمه گر قبلی:
- ۷- شماره بیمه نامه قبلی:
- ۸- شماره پروانه تاسیس مزرعه:
- ۹- شماره پروانه بهره برداری مزرعه:
- ۱۰- شماره پروانه بهداشت مزرعه:
- ۱۱- نشانی و تلفن مزرعه:
- ۱۲- در صورت وجود شریک یا ذینفع در مزرعه نام آنها ذکر شود.
- ۱۳- نام مزرعه:
- ۱۴- نوع فعالیت مزرعه پرواری تکثیر هر دو
- ۱۵- سابقه تحصیلات بیمه گذار:
- ۱۶- سابقه فعالیت بیمه گذار در امور دام و طیور با ذکر نوع فعالیت:
- ۱۷- ارزش مورد بیمه (شتر مرغ های نگهداری شده) و تعداد آنها:
- ۱۸- ابعاد و مساحت کل مزرعه:
- ۱۹- تعداد کل شتر مرغ ها به تفکیک نر یا ماده و مولد یا غیر مولد:
- ۲۰- در شروع فعالیت مزرعه از شتر مرغ های مولد برای پرورش استفاده شده یا از جوجه های خریداری شده:
- ۲۱- شتر مرغ ها از کجا خریداری شده اند؟
- ۲۲- تعداد شتر مرغ های مولد آماده تولید مثل به تفکیک نر و ماده در دوره گذشته:
- تعداد جفت گیری های ثبت شده به تفکیک جفت گیری کامل و ناقص در دوره گذشته:
- ۲۳- تعداد تخم های گذارده شده نطفه دار و بدون نطفه و جوجه های تولیدی به تفکیک نر و ماده و جوجه های تلف شده در دوره گذشته:
- ۲۴- تعداد پن ها و مساحت هر پن:
- ۲۵- تعداد شتر مرغ های نگهداری شده در هر پن:
- ۲۶- سن تقریبی شتر مرغ ها و تعداد آن در هر دسته:
- ۲۷- همسایگان مزرعه و نوع فعالیت آنها:

فرم پیشنهاد بیمه شتر مرغ

- ۲۸- غذاهای مورد استفاده و نحوه نگهداری آن:
- ۲۹- مدت زمان شروع فعالیت:
- ۳۰- تلفات ایجاد شده (بیماری/حادثه) و نوع آن:
- ۳۱- تست‌ها و واکسیناسیون‌های انجام شده و مدت زمان انجام آن:
- ۳۲- نام دامپزشک در اختیار، تخصص و مدت زمان فعالیت وی:

بدینوسیله تأیید و گواهی می‌نماید 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، بیمه‌گر هیچگونه تعهدی در قبال جبران خسارات وارده به عهده نخواهد داشت. این پرسشنامه به همراه مدارک بالا، اساس صدور بیمه‌نامه و جزء لاینفک آن می‌باشد. بیمه‌گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

نام و امضاء بیمه‌گذار

تاریخ تکمیل پرسش‌نامه:/...../.....