



**شرکت کارگزاری بیمه سایپا**  
فرم درخواست تغییرات در بیمه نامه

شماره سند: CI-FO-04  
شماره بازنگری: 01

با احترام، اینجانب ..... کد ملی ..... دارای بیمه نامه O ثالث O بدنه به شماره ...../...../...../..... ۱۳۹۰  
مربوط به بیمه گر ..... از تاریخ شروع ...../...../..... تاریخ انقضاء ...../...../..... درخواست اعمال تغییرات در بیمه نامه فوق ساعت ۲۴  
تاریخ...../...../..... ۱۳۹۰ به شرح ذیل را دارم.  
شماره انتظامی خودرو ..... ایران .....

بیمه نامه ثالث		بیمه نامه بدنه	
O افزایش و تعهدات بیمه نامه شخص ثالث		افزایش پوشش ها و تعهدات بیمه نامه شامل:	
تعهدات مازاد مالی حداکثر	ریال	۱-	
تعهدات مازاد جانی حداکثر	ریال	۲-	
تعهدات حوادث راننده ( نقص عضو) حداکثر تا	ریال	۳-	
O ثبت شماره انتظامی	O فسخ بیمه نامه	شماره انتظامی	
O اصلاح شماره انتظامی	O فسخ الحاقیه	شماره موتور	
O اصلاح شماره شاسی	O اصلاح سال تخفیف	شماره شاسی	
O اصلاح شماره موتور	O جایگزینی موضوع بیمه	رنگ خودرو	
سایر موارد:			

توضیحات:.....  
آدرس:.....  
تلفن: ..... تاریخ: ..... امضاء مشتری: .....



**شرکت کارگزاری بیمه سایپا**  
فرم درخواست تغییرات در بیمه نامه

شماره سند: CI-FO-04  
شماره بازنگری: 01

با احترام، اینجانب ..... کد ملی ..... دارای بیمه نامه O ثالث O بدنه به شماره ...../...../...../..... ۱۳۹۰  
مربوط به بیمه گر ..... از تاریخ شروع ...../...../..... تاریخ انقضاء ...../...../..... درخواست اعمال تغییرات در بیمه نامه فوق ساعت ۲۴  
تاریخ...../...../..... ۱۳۹۰ به شرح ذیل را دارم.  
شماره انتظامی خودرو ..... ایران .....

بیمه نامه ثالث		بیمه نامه بدنه	
O افزایش و تعهدات بیمه نامه شخص ثالث		افزایش پوشش ها و تعهدات بیمه نامه شامل:	
تعهدات مازاد مالی حداکثر	ریال	۱-	
تعهدات مازاد جانی حداکثر	ریال	۲-	
تعهدات حوادث راننده ( نقص عضو) حداکثر تا	ریال	۳-	
O ثبت شماره انتظامی	O فسخ بیمه نامه	شماره انتظامی	
O اصلاح شماره انتظامی	O فسخ الحاقیه	شماره موتور	
O اصلاح شماره شاسی	O اصلاح سال تخفیف	شماره شاسی	
O اصلاح شماره موتور	O جایگزینی موضوع بیمه	رنگ خودرو	
سایر موارد:			

توضیحات:.....  
آدرس:.....  
تلفن: ..... تاریخ: ..... امضاء مشتری: .....