

تاریخ: ...../...../.....

مشخصات مالک  
(بیمه‌گذار)

نام و نام خانوادگی: ..... کد ملی: .....  
 آدرس پستی: .....  
 کد پستی: ..... آدرس ایمیل: .....@.....  
 شماره تلفن همراه: ..... شماره تلفن ثابت: .....

مشخصات حیوان خانگی (بیمه‌شده)

نام: ..... نوع:  سگ  گربه  
 نژاد (هاسکی، سیامی، یونی کورن، پرشین و ...): .....  
 جنسیت: ماده  نر  سن: ..... سال تولد: .....  
 خصوصیت ویژه: ..... ارزش (به ریال): .....  
 کد چپست (در صورت وجود): .....  
 محدوده جغرافیایی سکونت: .....

❖ پاسخ به سوالات زیر، در تعیین ریسک بیمه ای و نرخ حق بیمه شما، تأثیر دارد. پاسخ گمراه کننده و یا اشتباه به سوالات، می تواند باعث تغییر نرخ و شرایط بیمه نامه شود.

۱. آیا حیوان خانگی شما از خانه بیرون می‌رود؟  
 خیر  بلی
۲. آیا حیوان خانگی شما در فضای باز زندگی می‌کند؟  
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید: .....)  
 خیر  بلی
۳. آیا قصد سفر به همراه حیوان خانگی خود را تا ۱۲ ماه آینده دارید؟  
 خیر  بلی
۴. آیا حیوان خانگی شما میکروچیپ دارد؟  
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید: .....)  
 خیر  بلی
۵. آیا حیوان خانگی شما سرفه یا عطسه می‌کند؟  
 خیر  بلی
۶. آیا تنفس حیوان خانگی شما مشکلی دارد؟  
 خیر  بلی
۷. آیا مشکلی در چشم یا مجاری تنفسی و بینی حیوان خانگی خود مشاهده کرده‌اید؟  
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید: .....)  
 خیر  بلی
۸. آیا هیچگونه حساسیت، خارش، جوییدن پوست یا پنجه در حیوان خانگی خود مشاهده کرده‌اید؟  
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید: .....)  
 خیر  بلی
۹. آیا برآمدگی و تورم خاصی جدیداً در حیوان خانگی خود مشاهده نکرده‌اید؟  
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید: .....)  
 خیر  بلی
۱۰. آیا عملکرد گوارشی حیوان خانگی شما غیرطبیعی است؟  
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید: .....)  
 خیر  بلی
۱۱. آیا اشتهای حیوان خانگی شما کم یا زیاد شده است؟  
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید: .....)  
 خیر  بلی

۱۲. آیا عادات ادراری حیوان خانگی شما دچار مشکل شده است؟  
 بله  خیر
۱۳. آیا میزان آبی که حیوان خانگی شما مصرف می‌کند کم یا زیاد شده است؟  
 (اگر بله، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید: .....)
۱۴. آیا مراقبت‌های دندان‌های حیوان خانگی خود انجام می‌دهید؟  
 بله  خیر
۱۵. آیا حیوان خانگی شما در یک ماه اخیر کک و حشره گزیدگی شده است؟  
 بله  خیر
۱۶. آیا حیوان خانگی شما با کودکی در منزل، در ارتباط است؟  
 بله  خیر
۱۷. آیا حیوان خانگی دیگری در منزل نگهداری می‌کنید؟  
 (اگر بله، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید: .....)
۱۸. آیا تغییری در رفتار حیوان خانگی شما ایجاد شده است؟  
 (اگر بله، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید: .....)
۱۹. آیا حیوان خانگی شما در برابر انسان‌ها خشونت از خودش نشان می‌دهد؟  
 بله  خیر
۲۰. آیا حیوان خانگی شما در برخورد با حیوانات دیگر از خودش خشونت نشان می‌دهد؟  
 بله  خیر
۲۱. آیا در دیدار و یا شنیدار حیوان خانگی شما تغییر ایجاد شده است؟  
 (اگر بله، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید: .....)
۲۲. آیا وزن حیوان خانگی شما در شش ماه اخیر کم یا زیاد شده است؟  
 (اگر بله، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید: .....)
۲۳. آیا میزان انرژی حیوان خانگی شما کم یا زیاد شده است؟  
 (اگر بله، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید: .....)
۲۴. آیا حیوان خانگی شما سابقه بیماری خاصی دارد؟  
 (اگر بله، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید: .....)
۲۵. آیا حیوان خانگی شما حساسیت غذایی / دارویی دارد؟  
 (اگر بله، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید: .....)
۲۶. آیا تا به حال برای حیوان خانگی خود بیمه‌نامه‌ای تهیه کرده‌اید؟  
 (اگر بله، نام شرکت بیمه‌گر قبلی را ذکر فرمایید: .....  
 در صورت دریافت خسارت، دلیل آن را بنویسید: .....)
- آیا موارد خاصی وجود دارد که تمایل داشته باشید ما را از آن مطلع نماییم؟

\* اینجانب ..... اعلام و تعهد می‌نمایم به کلیه سوالات در کمال صداقت پاسخ داده‌ام و هیچ‌گونه موضوعی را کتمان نکرده‌ام و در صورتی که خلاف آن ثابت شود، حق هرگونه ادعا و نیز استفاده از مزایای این بیمه‌نامه از اینجانب ساقط خواهد گردید.

نماینده/کارگزار:

مهر، امضاء و تاریخ

بیمه‌گذار:

امضاء و تاریخ