



پرسش نامه و پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی در مقابل اشخاص ثالث

این پرسش نامه و پیشنهاد، اساس انعقاد قرارداد بیمه بوده و بیمه نامه بر اساس اطلاعات مندرج در آن صادر می گردد، بنابراین لازم است در تکمیل آن دقت کافی بعمل آید.

نام بیمه گذار (متقاضی بیمه) :

تلفن:

نشانی:

نشانی الکترونیکی:

کد پستی:

کد ملی / شناسه ملی:

مدت بیمه : از ساعت ۲۴ روز :

الی ساعت ۲۴ روز :

موضوع و شرح فعالیت :

تاریخ شروع فعالیت یا تأسیس :

تلفن :

نشانی محل فعالیت :

ساعت کار و تعداد نوبت کاری (شیفت) :

تعداد افراد ثالث مراجعه کننده در طول مدت شبانه روز در محل فعالیت : حداقل نفر و حداکثر نفر

نوع ارتباط کاری افراد مراجعه کننده و مرتبط با موضوع فعالیت :

حداکثر سرمایه مالی (ثالث) در معرض خطر ؟

اگر قبلاً چنین بیمه نامه ای خریداری نموده اید نام شرکت بیمه ، شماره بیمه نامه و تاریخ انقضای آن (ها) را بنویسید :

اگر در ۵ سال گذشته حادثی در ارتباط با موضوع این پیشنهاد در محل فعالیت افتاده است ، تعداد و مبلغ خسارت وارده را به تفکیک هر حادثه بنویسید و چنانچه خسارت از محل بیمه نامه (های) خریداری شده پرداخت شده است مشخص فرمایید :

میزان تعهد مورد درخواست را تعیین و در جدول ذیل قید نمایید :

شـرح	حداکثر مبلغ (ریال)
جبران خسارت فوت و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی	
جبران خسارت فوت هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام	
جبران خسارت فوت و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی طی دوره بیمه	
جبران هزینه های پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	
جبران هزینه های پزشکی طی دوره بیمه	
جبران خسارت مالی در هر حادثه	
جبران خسارت مالی در طی دوره بیمه	

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه می باشد و این ورقه به تنهایی موجب هیچ گونه حقی برای بیمه گذار و یا منشاء هیچ گونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود و در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و این پیشنهاد، بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت و بیمه گر در حدود شرایط و مقررات بیمه نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد.

بدین وسیله اعلام می دارد که کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد صحیح بوده و موافقت می دارد که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

نام و نام خانوادگی و مهر و امضاء مجاز بیمه گذار:

تاریخ تنظیم :

نماینده / کارگزار:

مهر و امضاء نماینده / کارگزار :

بازاریاب:

ادامه در پشت صفحه ←

کارشناسی پرسش نامه و پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی در مقابل اشخاص ثالث

کروکی محل فعالیت (با مشخص نمودن ساختمان و نوع فعالیت همسایگان اطراف محل فعالیت):

نظر کارشناس منتخب بیمه گر :

این نظریه بدون توجه به شرایط بیمه نامه تنظیم گردیده است. ساعت بازدید: تاریخ بازدید: نام و امضاء کارشناس:

نظر کارشناس صدور و تعیین شرایط و محاسبه حق بیمه :