



پرسش نامه و پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی مدیران آژانس های مسافرتی

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) :

نشانی:

تلفن:

کد ملی / شناسه ملی:

کد پستی:

نشانی الکترونیکی:

نام آژانس مسافرتی:

سال تاسیس:

نشانی:

تلفن:

نوع فعالیت بر اساس مجوز:

بند الف بند ب بند ج

مدت بیمه :

از ساعت ۲۴ روز :

الی ساعت ۲۴ روز :

نوع تورهایی که توسط آژانس مسافرتی برگزار می گردد: تفریحی تخصصی / آموزشی زیارتی

مقاصد تورهایی که توسط آژانس مسافرتی برگزار می گردد: داخلی خارجی

نوع وسیله نقلیه مورد استفاده جهت برگزاری تور: هواپیما قطار اتوبوس

تعداد تورهایی که در هر ماه برگزار می گردد را اعلام نمایید:

تعداد شرکت کنندگان در هر تور را اعلام نمایید:

معمولا تورها در چه تعداد روز برگزار می گردد؟

آیا تورهای تخصصی ورزشی نظیر کوهنوردی، سنگ نوردی، صخره نوردی و... نیز برگزار می گردد؟

اگر در ۵ سال گذشته حوادثی در ارتباط با موضوع این پیشنهاد اتفاق افتاده است ، تعداد و مبلغ خسارت وارده را به تفکیک هر حادثه بنویسید:

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

شرح	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	

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه می باشد و این ورقه به تنهایی موجد 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 :

مهر و امضاء نماینده / کارگزار:

نماینده / کارگزار:

بازاریاب: