

فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیر / هیئت مدیره ساختمان

با توجه به اینکه بیمه نامه بر اساس اطلاعات مندرج در این پرسشنامه صادر می گردد، خواهشمند است نسبت به ارائه پاسخ صحیح و دقت کافی در تکمیل آن، اقدام نمائید.

نام پیشنهاد دهنده (حقیقی <input type="radio"/> حقوقی <input 2"="" type="radio>):</td> </tr> <tr> <td colspan="/> نام بیمه گذار (حقیقی <input type="radio"/> حقوقی <input 2"="" type="radio>):</td> </tr> <tr> <td colspan="/> (در صورت داشتن هیئت مدیره در ساختمان نام اعضاء به تفکیک اعلام گردد.)	
تاریخ پیشنهاد:	تلفن ثابت:
تلفن همراه:	
کد ملی/شناسه ملی:	تاریخ تولد:
نام معرف: نمایندگی/ کارگزار:	
نشانی بیمه گذار/ پیشنهاد دهنده (به صورت کامل):	
کد پستی:	پست الکترونیکی:
توجه: پیشنهاد دهنده می بایست شخصی باشد که دارای مجوز از مراجع ذیصلاح بوده (بیمه نامه صرفا بنام بیمه گذار صادر می گردد.)	
نشانی محل مورد بیمه:	
مشخصات محل مورد بیمه: * نوع کاربری ساختمان: مسکونی <input type="checkbox"/> ساختمان پزشکان <input type="checkbox"/> اداری <input type="checkbox"/> تجاری <input type="checkbox"/> شهرک ویلایی <input type="checkbox"/>	
ساختمان با چند کاربری <input type="checkbox"/> (-----)	
* سال ساخت ساختمان: ----- * تعداد طبقات ساختمان: ----- * تعداد واحدهای ساختمان: ----- * نوع نمای ساختمان: -----	
* نگهبان: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> تعداد نگهبان: <input type="checkbox"/> نفر - نام نگهبان/نگهبان ها: -----	
* سرایدار و خانواده ایشان: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> تعداد سرایدار: <input type="checkbox"/> نفر - نام سرایدار و خانواده: -----	
* باغبان: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> * کارگر نظافت چی: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> * کارگر خدماتی و تاسیساتی: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
* استخر و جکوزی: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> * سالن اجتماعات: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> * پارکینگ: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> ظرفیت پارکینگ: -----	
* استفاده کنندگان از آسانسور: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> * تعداد آسانسور: ----- * ظرفیت آسانسور: ----- نفر * نوع کاربری آسانسور: مسافری <input type="checkbox"/> باری <input type="checkbox"/>	
۱- آیا محل مورد بیمه دارای بیمه نامه آتش سوزی می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> * نزد کدام شرکت بیمه: -----	
۲- آیا محل مورد بیمه دارای کپسول اطفای حریق می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> * تاریخ شارژ: -----	
۳- آیا محل مورد بیمه دارای دوربین مدار بسته می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> تعداد دوربین: -----	
۴- آیا محل مورد بیمه دارای بیمه نامه مسئولیت مدنی مدیر/هیئت مدیره ساختمان بوده؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> * نزد کدام شرکت بیمه: -----	
پوشش های اضافی: ۱- پوشش پرداخت خسارت بدون رای دادگاه <input type="radio"/> ۲- پوشش پرداخت هزینه پزشکی بدون اعمال تعرفه وزارت بهداشت و درمان <input type="radio"/>	
۳- پوشش ما به التفاوت افزایش دیه به مدت یکسال <input type="radio"/> دو سال <input type="radio"/> سه سال <input type="radio"/> ۴- حداکثر تعهد برای نقض عضوهای بیش از یک دیه در هر حادثه -----	
ریال و در طول مدت بیمه نامه ----- ریال (حداکثر سقف پوشش تا ۲ دیه می باشد.) ۵- استفاده کنندگان از آسانسور برابر <input type="radio"/> ۶- نقاشی، تعمیرات و نصب داربست <input type="radio"/> ۷- ریزش نمای ساختمان <input type="radio"/> ۸- تنشست و ریزش چاه <input type="radio"/> ۹- پوشش پارکینگ <input type="radio"/>	
لطفاً در مورد سوابق خسارتی (بدنی و مالی) و میزان آن در ۲ سال گذشته توضیح دهید.	
میزان تعهدات مورد درخواست:	
ریال	۱- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه:
ریال	۲- حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه:
ریال	۳- غرامت فوت و نقض عضو برای هر نفر در ماههای عادی:
ریال	۴- غرامت فوت برای هر نفر در ماههای حرام:
ریال	۵- حداکثر غرامت فوت و نقض عضو در طول مدت بیمه نامه:
ریال	۶- خسارت مالی در هر حادثه:
ریال	۷- خسارت مالی در طول مدت اعتبار بیمه نامه:
۸- مدت بیمه نامه:	

بدینوسیله اعلام می دارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه صحیح بوده و موافقت می دارد که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لینفک آن قرار گیرد. **تاریخ:** امضاء بیمه گذار/امضاء پیشنهاد دهند