

پرسشنامه بیمه نامه مسئولیت مدنی نگهدارنده، نصاب و سرویس کاران آسانسور و پله برقی درقبال استفاده کنندگان

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>تاریخ پیشنهاد:</td> <td>تلفن ثابت:</td> </tr> <tr> <td>تاریخ تولد:</td> <td>تلفن همراه:</td> </tr> <tr> <td>کد ملی/شناسه ملی:</td> <td>نام معرف: نمایندگی/کارگزار:</td> </tr> <tr> <td colspan="/> 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).								
وضعیت بیمه گذار/پیشنهاد دهنده: نصاب <input type="radio"/> نگهدارنده: <input type="radio"/> سرویس کار: <input type="radio"/> سابقه فعالیت در نصب و سرویس: سال نوع کابین:								
- درب داخلی دارد <input type="radio"/> بدون درب داخلی <input type="radio"/> - تابلوی کنترل فرمان دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/> - ترمز ایمنی دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/>								
- سیستم بکسل دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/> - گیربکس دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/> نوع آن:								
نوع کاربری آسانسور: نفربر <input type="radio"/> باربر <input type="radio"/> خودروبر <input type="radio"/> - نوع پله برقی: یکطرفه <input type="radio"/> دو طرفه <input type="radio"/>								
آیا آسانسور و پله برقی دارای گواهینامه استاندارد می باشد؟ بله <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> تاریخ گواهی استاندارد:								
در صورت بروز حادثه برای استفاده کنندگان از آسانسور/پله برقی آیا امکانات کمک های اولیه در محل وجود دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/>								
لطفاً در مورد سوابق خسارتی (بدنی و مالی) و میزان آن در ۲ سال گذشته توضیح دهید.								
- مشخصات ساختمان محل استقرار آسانسور و پله برقی								
نوع ساختمان	تعداد طبقات							
- مشخصات آسانسور و پله برقی								
ردیف	نام دستگاه یا سازنده	ظرفیت	تعداد	شماره موتور	نوع درب	سال ساخت	تاریخ نصب	نحوه بازدید و سرویس
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 نقص عضوهای بیش از یک دیه در هر حادثه ----- ریال و در طول مدت بیمه نامه ----- ریال (حداکثر سقف پوشش تا ۲ دیه می باشد).								
۳- میزان تعهدات درخواست بیمه گذار:								
ریال	۱- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه :							
ریال	۲- حداکثر هزینه پزشکی درطول مدت اعتبار بیمه نامه :							
ریال	۳- غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر درهرحادثه در ماه عادی:							
ریال	۴- غرامت فوت برای هر نفر درهرحادثه در ماه حرام:							
ریال	۵- حداکثر غرامت فوت و نقص عضو درطول مدت اعتبار بیمه نامه:							
ریال	۶- خسارت مالی در هر حادثه (باربر و خودروبر)							
ریال	۷- حداکثر خسارت مالی درطول مدت اعتبار بیمه نامه (باربر و خودروبر)							
مدت بیمه :			شروع : ساعت ۲۴ روز			انقضا: ساعت ۲۴ روز		

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 لاینفک آن قرار

امضاء بیمه گذار/امضاء پیشنهاد دهنده

گیرد. تاریخ: