

پرسشنامه بیمه مسئولیت مدیران شهر بازی / خانه بازی / خانه کودک در قبال استفاده کنندگان و مراجعہ 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 حقوقی):
 نام بیمه گذار (حقیقی حقوقی):

تاریخ پیشنهاد: تلفن ثابت: تلفن همراه:
 کد ملی / شناسه ملی: تاریخ تولد: نام معرف: نمایندگی / کار گزار:
 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 صرفاً بنام بیمه گذار صادر می گردد).

نام شهر بازی / خانه بازی / خانه کودک: سال تاسیس: نوع شهر بازی: سر پوشیده: روباز:

نشانی دقیق:
 تلفن مدیریت شهر بازی / خانه بازی / خانه کودک:
 نوع مالکیت: دولتی خصوصی استیجاری میانگین استفاده کنندگان در هر روز: ظرفیت خانه بازی (خانه کودک)
 ساعت کاری: از ساعت: صبح تا ساعت: عصر
 پوشش های درخواستی: پرداخت خسارت: با رای دادگاه بدون رای دادگاه پوشش مسئولیت مربی خانه کودک / خانه بازی
 پوشش مسئولیت اپراتور دستگاههای شهر بازی

مشخصات دستگاهها: (ارائه گواهی استاندارد معتبر جهت وسایل و تجهیزات شهر بازی الزامی می باشد).

ردیف	نام دستگاه	تعداد	سال ساخت	ارتفاع از زمین	حداکثر ظرفیت	گروه سنی استفاده کنندگان

نحوه و بازدید و سرویس دستگاهها به چه شکلی می باشد؟
 (در صورت درخواست بیمه گر، گزارشات دوره ای در اختیار ایشان می بایست قرار گیرد).

مدت بیمه: ماه از ساعت ۲۴ روز: تا ساعت ۲۴ روز:

آیا در گذشته بیمه نامه ای اخذ نموده اید؟
 در صورت مثبت بودن پاسخ، شماره بیمه نامه و نام شرکت بیمه را ذکر نمائید.
 آیا تا کنون خسارتی که ناشی از مسئولیت شما در قبال استفاده کنندگان از مجموعه فوق، اتفاق افتاده است؟ بلی خیر
 لطفاً مبلغ و نوع خسارت را نام ببرید.

پوشش های اضافی: ۱- پوشش پرداخت هزینه پزشکی بدون اعمال تعرفه وزارت بهداشت و درمان ۲- پوشش ما به التفاوت افزایش دپه به مدت یکسال دو سال سه سال ۳- حداکثر تعهد برای نقص عضوهای بیش از یک دپه در هر حادثه ----- ریال و در طول مدت بیمه نامه ----- ریال (حداکثر سقف پوشش تا ۲ دپه می باشد).

تعهدات مورد درخواست:

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 نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه عادی: ریال
 ۴- غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه حرام: ریال
 ۵- حداکثر غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه نامه: ریال

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 گیرد.

امضاء بیمه گذار / امضاء پیشنهاد دهنده

تاریخ: