

پرسشنامه بیمه مسئولیت مدیران اردوهای آموزشی، ورزشی، تفریحی و... 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>تلفن همراه:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>کد ملی/شناسه ملی:</td> <td>تاریخ تولد:</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 صرفاً بنام بیمه گذار صادر می گردد).	
موضوع و هدف اردو: علمی <input type="radio"/> آموزشی <input type="radio"/> تفریحی <input type="radio"/> ورزشی <input type="radio"/> زیارتی <input type="radio"/>	
تعداد شرکت کنندگان: نفر	مدت اردو: روز
گروه سنی:	جنسیت: زن <input type="radio"/> مرد <input type="radio"/> هردو <input type="radio"/>
نشانی دقیق محل اردو:	
نوع وسیله ایاب و ذهاب: هواپیما <input type="radio"/> قطار <input type="radio"/> اتوبوس <input type="radio"/> سایر.....	
مدت بیمه روز از ساعت ۲۴ روز تا ساعت ۲۴ روز	
۱- آیا بیمه گذار مسیر رفت و برگشت را میخواهد تحت پوشش باشد. بله <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>	
۲- آیا بیمه گذار به غیر از محل اردو گشت داخل شهر را میخواهد تحت پوشش باشد. بله <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>	
۳- آیا در صورت بروز حادثه برای استفاده کنندگان از اردو کمک های اولیه پزشکی و یا پزشک در محل وجود دارد؟ در صورتی که پاسخ مثبت است، نوع امکانات درمانی و کمک های اولیه توضیح داده شود.	
۵- آیا متقاضی تاکنون توسط مراجع قضایی محکوم به پرداخت خسارت شده است؟ لطفاً، تعداد و مبالغ پرداختی را ذکر فرمائید:	
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).	
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 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 پوشش غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار 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 لاینفک آن قرار گیرد.

امضاء بیمه گذار/امضاء پیشنهاد دهنده

تاریخ: