

پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیران و ناچیان استخر در قبال 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 radio"="" type="radio>):
 نام بیمه گذار (حقیقی <input type="/> حقوقی <input 50%;="" top;"="" type="radio>):
 تاریخ پیشنهاد: _____
 کد ملی/شناسه ملی: _____
 نشانی بیمه گذار / پیشنهاد دهنده (به صورت کامل): _____
 کد پستی: _____
 تلفن ثابت: _____
 تلفن همراه: _____
 تاریخ تولد: _____
 نام معرف: نمایندگی / کارگزار: _____ </td> <td style=" vertical-align:="" width:=""/> نام استخر: _____ سال تاسیس: _____ نشانی استخر (به صورت کامل): _____ نوع مالکیت: دولتی <input type="radio"/> خصوصی <input type="radio"/> استیجاری <input type="radio"/> نوع استخر: سرپوشیده <input type="radio"/> روباز <input type="radio"> تعداد استخر: _____ تعداد نوبت کاری: _____ حداکثر ظرفیت استخر در هر نوبت: _____ نفر استخر کودکان در مجموعه وجود دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/> تعداد کل ناچیان غریق: _____ نفر موضوع و نحوه استفاده از استخر: تفریحی <input type="radio"/> آموزشی مخصوص کارکنان یک سازمان یا نهاد <input type="radio"/> عضویت ویژه مدت دار <input type="radio"/> گروه های سنی استفاده کنندگان از استخر: بزرگسالان <input type="radio"/> نوجوانان <input type="radio"/> کودکان <input type="radio"/> </input>	
مدت بیمه نامه: ماه از ساعت ۲۴ روز: تا ساعت ۲۴ روز:	
امکانات استخر: - پروژکتور در کف استخر دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/> - دستگاه اکسیژن و اتاق کمکهای اولیه دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/> نحوه تصفیه آب استخر: تصفیه آب گازی <input type="radio"/> تصفیه آب شنی <input type="radio"/> - رنگ آمیزی سالیانه و سرامیک آجدار در اطراف استخر دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/> - بدنسازی <input type="radio"/> سونا <input type="radio"/> جکوزی <input type="radio"/> حوضچه آب سرد <input type="radio"/> اتاق ماساژ <input type="radio"/> حمام سنتی <input type="radio"/> اتاق نمک درمانی <input type="radio"/> بوفه غذا <input type="radio"/> آیا به غیر مسئولیت مدیر استخر مسئولیت شخص دیگری (مسئول قسمت بانوان و مسئول قسمت آقایان) نیز تحت پوشش قرار گیرد؟ بله <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> (در صورت پاسخ مثبت نام شخص را اعلام نمایید)	
لطفاً در مورد سوابق خسارتی (بدنی و مالی) و میزان آن در ۲ سال گذشته توضیح دهید.	
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:	
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: _____ ریال	

* لیست ناچیان غریق، می بایست پیوست این پرسشنامه باشد.

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

امضاء بیمه گذار / امضاء پیشنهاد دهنده

لایفک آن قرار دارد. تاریخ