

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت حرفه ای مهندسين ناظر، طراح (محاسب) و مجری 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 حقوقی):
 نام بیمه گذار(حقیقی حقوقی):
 تاریخ پیشنهاد: تلفن ثابت:
 کد ملی/شناسه ملی: تاریخ تولد:
 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).

مشخصات اعضاء:

| ردیف | نام و نام خانوادگی | نوع تخصص | رشته تحصیلی | پایه | سابقه کار | شماره نظام مهندسی/پروانه |
|------|--------------------|----------|-------------|------|-----------|--------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

نوع تخصص:

* مترائز سالیانه نظارت: متر مربع
 * مترائز سالیانه مجری: مترمربع
 * مترائز سالیانه طراحی(محاسب): متر مربع

تاریخ صدور اولیه پروانه ساختمانی (جواز ساختمان) و تاریخ پایان آن:

توجه: تاریخ برگه شروع عملیات ساختمانی باید در طول مدت اعتبار بیمه نامه صادره باشد. (در صورت عدم اتمام پروژه در طول مدت بیمه نامه، بیمه گذار موظف به تمدید بیمه نامه مذکور می باشد).
 نشانی محدوده مکانی تحت پوشش:

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

آیا در گذشته چنین بیمه نامه ای خریداری 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 حرفه ای شما در قبال مالکان و یا کارگران ساختمانی و یا سایر اشخاص ثالث باشد، اتفاق افتاده است؟ بلی خیر
 لطفاً مبلغ و نوع خسارت را نام ببرید.

پوشش های اضافی: ۱- پوشش پرداخت خسارت بدون رای دادگاه ۲- پوشش ما به التفاوت افزایش دیه به مدت یکسال دو سال سه سال
 ۳- پوشش پرداخت هزینه پزشکی بدون اعمال تعرفه وزارت بهداشت و درمان 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). ۵- آیا پوشش اضافی برای مدت بیش از ۱ سال برای هر پروانه ساختمان در رابطه با فعالیت فوق را میخواهید؟ تا چند سال ----- (حداکثر تا ۵ سال تحت پوشش 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
- ۶- خسارت مالی در هر حادثه: ریال
- ۷- حداکثر خسارت مالی 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

امضاء بیمه گذار/امضاء پیشنهاد دهنده

و جزء لاینفک آن قرار گیرد. **تاریخ:**