



پرسشنامه بیمه جامع آسانسور (طرح آسایش آسانبر)

بیمه کوثر

پرسشنامه

آسانسور ها

گذار

شماره ثبت :	کد اقتصادی :	نام بیمه گذار :											
نمبر :	تلفن همراه :	شماره ملی :											
تلفن :		نشانی بیمه گذار :											
نام شرکت و شماره بیمه نامه سال قبل :													
تاریخ پایان بیمه نامه :		مدت بیمه : روز / سال تاریخ شروع بیمه نامه :											
تعداد آسانسور : دستگاه													
ارزش هر دستگاه آسانسور (ریال)	سیستم تومنی (دارد / ندارد)	سیستم بکسل (دارد / ندارد)	سیستم سرویس و نگهداری (دارد / ندارد)	تعداد دفعات نگه داری در ماه	طول حرکت (به متر)	شماره و نوع موتور	تاریخ نصب و راه اندازی	تعداد طبقات (توقف)	سال ساخت	شرکت و کشور سازنده	ظرفیت آسانسور (کیلوگرم / نفر)	نوع کاربری (نفربر / باربر)	مدل آسانسور
پوشش های اضافی : آتش سوزی <input type="radio"/> سیل <input type="radio"/> یخ زدن <input type="radio"/> سقوط <input type="radio"/> تصادم <input type="radio"/> نوسان برق <input type="radio"/>													
- نام شرکت طرف قرارداد سرویس و نگهداری آسانسور : (قرارداد پیوست پرسشنامه گردد). - نحوه سرویس نگهداری : - نوع وسایل ایمنی و حفاظتی : - خطرهای احتمالی : - اقدامات ایمنی و احتیاطی انجام شده در جهت کاهش خطرات جانی و مالی : - آیا آسانسور مورد بیمه دارای ضمانت نامه و گارانتی کارخانه سازنده می باشد؟ (در صورت مثبت بودن پاسخ تصویر ضمانتنامه پیوست گردد). بله <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> - آیا آسانسور مورد بیمه در داخل کشور قابل تعمیر می باشد؟ بله <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> - آیا تعمیر و نگهداری آسانسور مورد بیمه مطابق با دستورالعمل های کارخانه سازنده می باشد؟ بله <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> - آیا قطعات آسانسور مورد بیمه از داخل کشور قابل تامین است؟ بله <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>													
نشانی محل مورد بیمه : تلفن :													

- متقاضی بیمه نامه : مالک ساختمان ○ مدیر ساختمان ○ شرکت نصب کننده آسانسور ○ شرکت تعمیر و نگهداری آسانسور ○

نام مدیر با مالک ساختمان	تعداد طبقات	نوع کاربری	تعداد واحد در هر طبقه	نشانی ساختمان

تعداد حوادث در سه سال گذشته که منجر به فوت ، صدمات جسمانی یا هزینه پزشکی گردیده :

تاریخ حادثه	نوع حادثه	تعداد فوت	تعداد نقص عضو	تعداد خسارت مالی	مبلغ خسارت (ریال)

هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه :

حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت بیمه :

غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی :

غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام :

حداکثر غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه :

حداکثر تعهد بیمه گر بابت خسارت مالی در هر حادثه (**جهت آسانسورهای باربر**) :

حداکثر تعهد بیمه گر بابت خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه (**جهت آسانسورهای باربر**) :

بدین وسیله اعلام میدارد که اظهارات فوق الذکر بر اساس اصل حسن نیت و با آگاهی از شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه جامع آسانسور (طرح آسایش آسانبر) شرکت بیمه کوثر تنظیم گردیده و همچنین موافقت می گردد این پرسشنامه ، مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد .

مهر ، امضاء و کد نمایندگی / شعبه / معرف

نام ، امضاء و مهر بیمه گذار

تاریخ تکمیل پرسشنامه