



(سهامی عام)

شماره ثبت ۲۰۰۷۲۲

## پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی نصابان، دارندگان و سرویس کاران آسانسور، پله برقی و پیاده روی متحرک در قبال استفاده کنندگان

شناسه مدرک: PI-4000-FR-110  
شماره بازنگری: 05

بیمه گذار		نام بیمه گذار:		کد ملی / شناسه ملی:		کد اقتصادی:		کد نمایندگی:																						
تاریخ تولد / تاسیس:		کد پستی:		کد نمایندگی:		خانم / آقای:		کارگزار:																						
نشانی:		تلفن همراه:		نمبر:		واحد صدور:		تاریخ تولد / تاسیس:																						
مدت بیمه نامه:		روز / سال - تاریخ شروع بیمه نامه: از ساعت ۲۴ مورخ		تاریخ پایان بیمه نامه تا ساعت ۲۴ مورخ																										
<p>مورد بیمه: <input type="checkbox"/> آسانسور <input type="checkbox"/> پله برقی <input type="checkbox"/> پیاده روی متحرک</p> <p>فعالیت به صورت شبانه روزی (۲۴ ساعته): <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>آیا مورد بیمه در مکان های پر تردد مانند مترو، فرودگاه، پایانه های مسافربری و ... می باشد: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>تابلوی کنترل و فرمان: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> سیم بکسل: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> گیربکس: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> نوع گیربکس: .....</p> <p>تعداد آسانسور / پله برقی / پیاده روی متحرک: .....</p> <p>آیا آسانسور ها / پله برقی ها / پیاده روی های متحرک در یک ساختمان می باشند: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>کاربری ساختمان محل نصب مورد بیمه: .....</p> <p>نشانی: .....</p> <p>آیا آسانسور (ها) درب کابین دارد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>ترمز ایمنی و استحقاقی: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد</p>																														
مشخصات مورد بیمه و بیمه گذار																														
ردیف	نوع آسانسور:	ظرفیت آسانسور	تعداد طبقات (توقف)	شماره و نوع موتور	سال ساخت و کشور سازنده	تاریخ نصب و راه اندازی	طول مسیر حرکت (متر)																							
<p>(چنانچه تعداد آسانسورها بیش از یک مورد باشد، خواهشمند است مشخصات کامل شامل شماره و نوع موتور قید شود. در ضمن برای هر دستگاه آسانسور یک بیمه نامه مجزا صادر خواهد شد.)</p>																														
ردیف	عرض پله برقی (متر)	سرعت نامی (متر بر ثانیه)	سال ساخت و کشور سازنده	شماره و نوع موتور	تاریخ نصب و راه اندازی																									
<p><input type="checkbox"/> نصاب یا سرویس کار آسانسور / پله برقی / پیاده روی متحرک</p> <p>میزان سابقه فعالیت: .....</p> <p>نام شرکت تعمیر و نگهداری: .....</p> <p>نشانی شرکت تعمیر و نگهداری: .....</p> <p><input type="checkbox"/> دارنده آسانسور / پله برقی / پیاده روی متحرک</p> <p>مدت قرارداد تعمیر و نگهداری: .....</p> <p>تعداد دفعات سرویس در ماه: .....</p>																														
شماره بیمه نامه سال قبل: ..... نام بیمه گر قبلی: ..... آمار خسارت از سه سال گذشته تاکنون:																														
تاریخ حادثه		تعداد	نوع حادثه (فوت / نقص عضو و مالی...)	مبلغ خسارت (ریال)	علت / مقصر حادثه																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">الف: در هر حادثه</th> <th colspan="5">ب: در طی دوره بیمه نامه</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>حد اکثر تعهد فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماه های عادی: .....</td> <td>حد اکثر تعهد فوت و نقص عضو: .....</td> <td>ریال</td> <td>حد اکثر تعهد فوت برای هر نفر در ماه های حرام: .....</td> <td>حد اکثر تعهد هزینه های پزشکی: .....</td> <td>ریال</td> <td>حد اکثر تعهد خسارت مالی: .....</td> <td>حد اکثر تعهد خسارت مالی: .....</td> <td>حد اکثر تعهد خسارت مالی: .....</td> <td>حد اکثر تعهد خسارت مالی: .....</td> <td>ریال</td> </tr> </tbody> </table>										الف: در هر حادثه					ب: در طی دوره بیمه نامه					حد اکثر تعهد فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماه های عادی: .....	حد اکثر تعهد فوت و نقص عضو: .....	ریال	حد اکثر تعهد فوت برای هر نفر در ماه های حرام: .....	حد اکثر تعهد هزینه های پزشکی: .....	ریال	حد اکثر تعهد خسارت مالی: .....	حد اکثر تعهد خسارت مالی: .....	حد اکثر تعهد خسارت مالی: .....	حد اکثر تعهد خسارت مالی: .....	ریال
الف: در هر حادثه					ب: در طی دوره بیمه نامه																									
حد اکثر تعهد فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماه های عادی: .....	حد اکثر تعهد فوت و نقص عضو: .....	ریال	حد اکثر تعهد فوت برای هر نفر در ماه های حرام: .....	حد اکثر تعهد هزینه های پزشکی: .....	ریال	حد اکثر تعهد خسارت مالی: .....	حد اکثر تعهد خسارت مالی: .....	حد اکثر تعهد خسارت مالی: .....	حد اکثر تعهد خسارت مالی: .....	ریال																				
<p>اینجانب ..... به عنوان بیمه گذار / نماینده بیمه گذار تعهد می نمایم که اظهارات درج شده در این پیشنهاد بر اساس اصل حسن نیت و با آگاهی از شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه مسئولیت مدنی نصابان، دارندگان و سرویس کاران آسانسور، پله برقی و پیاده روی متحرک در قبال استفاده کنندگان تنظیم گردیده و در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر می تواند مطابق مقررات رفتار نماید. بنابراین موافقت می گردد این پیشنهاد مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد.</p> <p>تاریخ تکمیل فرم پیشنهاد: .....</p> <p>نام و نام خانوادگی، امضاء و مهر بیمه گذار: .....</p>																														
<p>این قسمت توسط نمایندگی / واحد صدور تکمیل می گردد:</p> <p>مهر و امضاء و کد نمایندگی / واحد صدور: .....</p> <p>تاریخ دریافت پیشنهاد: .....</p>																														

آدرس: تهران، خیابان ولی عصر، بالاتر از بلوار میرداماد، خیابان قبادیان غربی، پلاک ۲۲، کد پستی: ۱۹۶۹۶۳۳۴۳۱ - مرکز ارتباطات ۸۲۵۹

www.parsianinsurance.ir