



پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسؤلیت مدنی حرفه ای

مهندسين معمار، طراح ، محاسب و ناظر

۱

قابل توجه بیمه گذار محترم : نظر به اینکه بیمه نامه مورد درخواست شما بر اساس اطلاعات مندرج در این برگ پیشنهاد بیمه صادر می شود لذا خواهشمند است در تکمیل آن دقت فرمایید.

نام بیمه گذار:						شماره اقتصادی / ملی :					
شماره ثبت:						تاریخ تاسیس / تولد:					
نشانی:											
پست الکترونیک:						تلفن:		دورنگار:		تلفن همراه:	
گروهی : تعداد و مشخصات اعضا و شرکاء:											
نام و نام خانوادگی		رشته تحصیلی (طراح ، محاسب ، ناظر)		سابقه کار (سال)		شماره نظام مهندسی		شماره پروانه اشتغال (وزارت مسکن و شهرسازی)		شماره و امضاء شهرسازی (شهرداری)	
مسؤولیت‌های مهندسين		طراح:		محاسب:		نظارت:		هر سه رشته (مدیریت کل پروژه ساختمانی):			
مترائز سالیانه		طراح:		مترمربع ، محاسب:		مترمربع ، نظارت:		مترمربع و هر سه رشته		مترمربع	
حق الزحمه دریافتی هر مترمربع		طراح:		ریال ، محاسب:		ریال ، نظارت:		ریال و هر سه رشته		ریال	
تعداد ، موضوع و مبالغ پرداختی ناشی از مسؤلیت متقاضی به مالکین ساختمانها، کارگران ساختمانی و اشخاص ثالث در سه سال گذشته :											
ردیف	نام بیمه گر	شماره بیمه نامه	تاریخ انقضاء بیمه نامه	موضوع ادعا	مبالغ پرداختی- ریال (خسارت مالی و بدنی)						
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											
۶											
حدود تعهدات بیمه ای مورد تقاضا:											
ردیف	نوع تعهدات		حداکثر تعهد هر نفر در هر حادثه- ریال		حداکثر تعهد در مدت بیمه- ریال						
۱	هزینه های پزشکی										
۲	دیه فوت و نقص عضو										
۳	خسارت مالی										

*** بدینوسیله اعلام می نماید که اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد ، کامل و درست بوده و هیچگونه مطالب مغایری بیان نشده و یا از گفتن هیچ مطلب لازمی خودداری نشده است.

همچنین موافقت می شود که این پیشنهاد ، اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد

نام و مهر و امضاء متقاضی بیمه :

نام و امضاء نماینده / کار گزار بیمه :

تاریخ تکمیل: