

پرسشنامه بیمه مسئولیت حرفه ای مهندسین ناظر، طراح و محاسب ساختمان

مشخصات عمومی	نام بیمه گذار : نام شرکت یا موسسه : کد اقتصادی : شماره ثبت : شماره ملی : تلفن همراه : نمابر : نشانی بیمه گذار : تلفن : نشانی محل مورد بیمه : تلفن :
مدت	نام شرکت و شماره بیمه نامه سال قبل : نام و کد نمایندگی / شعبه / معرف : مدت بیمه : روز / سال تاریخ شروع بیمه نامه : تاریخ پایان بیمه نامه :
مشخصات اعضاء و شرکاء	سال تاسیس و فعالیت : تعداد اعضاء و شرکاء : نفر مسئولیت های مهندس / مهندسین : طراحی ☐ محاسبات ☐ نظارت ☐ هر سه رشته ☐ سایر : حق الزحمه دریافتی بابت هر طراحی : ریال و محاسبه و نظارت ریال متراژ سالیانه طراحی : / محاسب متر / نظارت ساختمان ها متر / و هر سه رشته

ردیف	نام و نام خانوادگی	سابقه کار (سال)	شماره نظام مهندسی	درجه و رتبه مهندس	شماره پروانه اشتغال (وزارت مسکن شهر سازی)	شماره امضا شهر سازی (شهرداری)	رشته تحصیلی (ناظر، محاسب، طراح)
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							

سوابق خسارت	حوادث ناشی از مسئولیت متقاضی به مالکین ساختمان ها، کارگران ساختمانی و اشخاص ثالث در سه سال گذشته که منجر به فوت، صدمات جسمانی یا هزینه پزشکی گردیده : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">تاریخ حادثه</th> <th style="width: 25%;">نوع حادثه</th> <th style="width: 15%;">تعداد فوت</th> <th style="width: 15%;">تعداد نقص عضو</th> <th style="width: 30%;">مبلغ خسارت (ریال)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	تاریخ حادثه	نوع حادثه	تعداد فوت	تعداد نقص عضو	مبلغ خسارت (ریال)																				
تاریخ حادثه	نوع حادثه	تعداد فوت	تعداد نقص عضو	مبلغ خسارت (ریال)																						
تعهدات بیمه گ	هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه :ریال حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت بیمه :ریال غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی :ریال غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام :ریال حداکثر غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه :ریال حداکثر تعهد بیمه گر بابت خسارت مالی در هر حادثه :ریال حداکثر تعهد بیمه گر بابت خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه :ریال																									
تاییدیه بیمه گذار	بدین وسیله اعلام میدارد که اظهارات فوق الذکر بر اساس اصل حسن نیت و با آگاهی از شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه مسئولیت حرفه ای مهندسین ناظر، طراح و محاسب ساختمان شرکت بیمه کوثر تنظیم گردیده و همچنین موافقت می گردد این پرسشنامه مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد . نام ، امضاء و مهر بیمه گذار تاریخ تکمیل پرسشنامه مهر ، امضاء و کد نمایندگی / شعبه / معرف																									