



پرسشنامه و پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت حرفه ای مهندسين ناظر ، طراح و محاسب

الف) مشخصات عمومی بیمه گذار : نمایندگی / کارگزاری:

۱- نام بیمه گذار:

محل صدور: تاریخ تولد: شماره شناسنامه: کد ملی:

۲- نشانی بیمه گذار:

تعداد اعضا و شرکا: نفر تاریخ و شماره ثبت شرکت:

مشخصات اعضا و شرکا:

نام و نام خانوادگی: رشته تحصیلی:

سابقه کار: شماره نظام مهندسی:

شماره پروانه اشتغال (وزارت مسکن و شهرسازی): شماره امضا شهرسازی شهرداری:

مسئولیت حرفه ای مهندسين : ☐ ناظر ☐ طراح ☐ محاسب ☐ سایر
نظارت / طراحی ☐ نظارت / محاسب ☐

تعداد موضوع و مبالغ پرداختی ناشی از مسئولیت متقاضی به مالکین ساختمانها کارگران ساختمانی و اشخاص ثالث در هر ۳ سال گذشته:

ردیف	موضوع ادعای خسارت	مبالغ پرداختی (خسارت مالی و جانی)

پ) مدت بیمه و حداکثر پوشش های مورد درخواست:

۱- مدت بیمه ماه شروع از ساعت ۲۴ روز انقضا ساعت ۲۴ روز

لطفا میزان تعهدات درخواستی (پوشش بیمه ای) مورد نظر را مشخص نمایید:

ریال	غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی
ریال	غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام
ریال	خسارات مالی در هر حادثه
ریال	خسارات مالی در طول مدت بیمه نامه

بدینوسیله اعلام و اقرار می نمایم پاسخ های مندرج در پرسشنامه و پیشنهاد بطور کامل و صحیح اظهار گردیده و هیچگونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از هیچ مطلب لازمی خود داری نشده است . همچنین موافقت می شود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جز لاینفک آن قرار گیرد

تاریخ نام و امضا پیشنهاد دهنده

این قسمت توسط نماینده (کارگزار) تکمیل گردد:

اطلاعات مندرج در پیشنهاد بطور کامل مورد تأیید می باشد .

مهر و امضا نماینده (کارگزار) کد نماینده (کارگزار) تاریخ: