

فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مهندسين ناظر، طراح و محاسب ساختمانی

پیشنهاد	شماره پیشنهاد: نام معرف: تاریخ پیشنهاد: / / کد معرف:																														
مشخصات بیمه‌گذار	نام بیمه‌گذار (مشاور حقیقی / حقوقی): کد ملی / شماره ثبت: شماره شناسنامه / ثبت: سال تولد / ثبت: / / رشته تحصیلی: سابقه کار: شماره پروانه اشتغال (وزارت مسکن و شهرسازی): نشانی محل سکونت: تلفن: نشانی محل کار: تلفن: دورنگار: دورنگار:																														
سابقه بیمه‌ای و خسارتی	۱- چنانچه سابقه بیمه‌ای دارید، مدت بیمه و شرکت‌های بیمه طرف قرارداد را ذکر نمایید. ۲- در صورت بروز خسارت طی پنج سال گذشته، تعداد، موضوع و مبالغ پرداختی یا در جریان رسیدگی ناشی از قصور حرفه‌ای متقاضی به مالکین ساختمان‌ها، کارگران ساختمانی و یا اشخاص ثالث ذکر نمایید.																														
تعهدات درخواستی	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">فوت</th> <th rowspan="2" style="text-align: center;">نقص عضو</th> <th rowspan="2" style="text-align: center;">نوع پوشش</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">در ماه‌های عادی</th> <th style="text-align: center;">در ماه‌های حرام</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">ریال</td> <td style="text-align: center;">ریال</td> <td style="text-align: center;">ریال</td> <td>۱- غرامت فوت و نقص عضو برای هرنفرد هر حادثه</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ریال</td> <td style="text-align: center;">ریال</td> <td style="text-align: center;">ریال</td> <td>۲- غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه‌نامه</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ریال</td> <td></td> <td></td> <td>۳- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ریال</td> <td></td> <td></td> <td>۴- هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه‌نامه</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ریال</td> <td></td> <td></td> <td>۵- خسارت مالی در هر حادثه</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ریال</td> <td></td> <td></td> <td>۶- خسارت مالی در طول مدت بیمه‌نامه</td> </tr> </tbody> </table>	فوت		نقص عضو	نوع پوشش	در ماه‌های عادی	در ماه‌های حرام	ریال	ریال	ریال	۱- غرامت فوت و نقص عضو برای هرنفرد هر حادثه	ریال	ریال	ریال	۲- غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه‌نامه	ریال			۳- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	ریال			۴- هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه‌نامه	ریال			۵- خسارت مالی در هر حادثه	ریال			۶- خسارت مالی در طول مدت بیمه‌نامه
فوت		نقص عضو	نوع پوشش																												
در ماه‌های عادی	در ماه‌های حرام																														
ریال	ریال	ریال	۱- غرامت فوت و نقص عضو برای هرنفرد هر حادثه																												
ریال	ریال	ریال	۲- غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه‌نامه																												
ریال			۳- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه																												
ریال			۴- هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه‌نامه																												
ریال			۵- خسارت مالی در هر حادثه																												
ریال			۶- خسارت مالی در طول مدت بیمه‌نامه																												
نوع پوشش درخواستی و متراژ سالیانه	<input type="checkbox"/> طراحی متر <input type="checkbox"/> محاسب متر <input type="checkbox"/> نظارت متر <input type="checkbox"/> هر سه رشته (مدیریت کل پروژه ساختمانی) متر																														
مدت بیمه	مدت بیمه درخواستی: روز																														
مهر و امضا بیمه‌گذار	به این وسیله تأیید و گواهی می‌نمایم: ۱- کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت می‌شود که اساس و مبنای صدور بیمه‌نامه توسط بیمه البرز قرار گیرد. ۲- این پرسشنامه جزء لاینفک بیمه‌نامه است و به تنهایی هیچگونه تعهدی را برای شرکت بیمه البرز ایجاد نمی‌نماید. نام/مهر و امضاء بیمه‌گذار																														
ملاحظات بیمه‌گر	تاریخ: / / نام و امضا تاریخ: / / مهر و امضا معرف																														