



پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی شرکتهای نصب و نگهداری آسانسور

نماینده/کارگزاری:

الف) مشخصات عمومی بیمه گذار:

۱- نام کامل شخص یا موسسه یا شرکت پیشنهاد دهنده:

کد ملی:

شماره شناسنامه:

تاریخ تولد:

محل صدور:

۲- نشانی پیشنهاد دهنده:

خصوصی

دولتی

۳- وضعیت مالکیت شرکت:

فهرست بعضی کار های اجرا شده توسط پیشنهاد دهنده در پنج سال گذشته:

تعداد حوادث و میزان خسارت وارده به تفکیک هر حادثه در پنج سال گذشته:

مشخصات آسانسور:

نام مدیر یا مالک ساختمان	تعداد طبقات	ظرفیت	نوع کاربری	نشانی ساختمان

نوع وسایل ایمنی و حفاظتی :

خطرهای احتمالی :

نحوه سرویس و نگهداری آسانسور:

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	هزینه پزشکی یک نفر در هر حادثه
ریال	حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه نامه
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	تعهد بیمه گر برای حوادث منجر به غرامات مازاد بر دیه اول برای هر نفر در هر حادثه
ریال	حداکثر تعهد بیمه گر برای غرامت های فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه

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

نام و امضا پیشنهاد دهنده تاریخ

این قسمت توسط نماینده (کارگزار) تکمیل گردد :

اطلاعات مندرج در پیشنهاد بطور کامل مورد تأیید می باشد .

تاریخ :

کد نماینده (کارگزار)

مهر و امضا نماینده (کارگزار)