



پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی مدیران مجتمع های مسکونی و تجاری

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:

۳- نوع مجتمع و تعداد واحد های آن را مشخص نمائید:

تجاری ☐ تعداد واحد..... اداری ☐ تعداد واحد..... مسکونی ☐ تعداد واحد.....

۴- : مجتمع فوق کدامیک از امکانات زیر را دارد و آیا مایل به بیمه نمودن آن می باشید

امکانات جانبی	بله	خیر	در صورت مثبت بودن آیا تمایل به بیمه نمودن دارید:
استخر	☐	☐	ظرفیت استخر:
محوطه بازی	☐	☐	امکانات محوطه بازی
سالن ورزشی	☐	☐	نوع ورزش و امکانات سالن ورزشی
سالن اجتماعات	☐	☐	ظرفیت سالن اجتماعات
آسانسور	☐	☐	ظرفیت آسانسور
نگهبان	☐	☐	تعداد نگهبان و اسامی هر یک:
واحد سرایداری و سرایدار	☐	☐	تعداد سرایداری و اسامی هر یک:

ب) مدت بیمه و حداکثر پوشش های مورد درخواست :

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

لطفا میزان سرمایه های بیمه 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 هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام
ریال	حداکثر تعهد بیمه گر برای غرامت های فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه

بیمه گذار محترم ، چنانچه پوشش بیمه ای خاصی در رابطه با موضوع کار خود مد نظر دارید لطفا اعلام فرمائید :

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)