



فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیران و ناجیان غریق استخر در قبال استفاده کنندگان

شماره سند: FM-LB-103/01

تاریخ:/...../۱۴.....

پیوست:

صفحه: 1 از 2

پیشنهاد دهنده (بیمه گذار) محترم، نظر به اینکه مفاد بیمه نامه و تعهدات بیمه گر بر مبنای اطلاعات ارائه شده در این فرم می باشد، خواهشمند است نسبت به ارائه پاسخ صحیح و کامل به تمامی سؤالات، در نهایت حسن نیت اقدام فرمائید.

نام پیشنهاد دهنده (حقیقی ☐ حقوقی ☐):	کد ملی/شناسه ملی:
تاریخ تولد/ثبت:	شماره شناسنامه/ثبت:
نشانی: استان:	شهر:
پلاک/شماره:	کد پستی:
تلفن ثابت (بهمراه کد):	دورنگار:
پست الکترونیک/وب سایت:	تلفن همراه:

مشخصات پیشنهاد دهنده

نام استخر:	سال تاسیس:
نشانی: استان:	شهر:
پلاک/شماره:	خیابان:
نوع مالکیت: دولتی ☐ خصوصی ☐ استیجاری ☐	کوچه:
نوع استخر: سرپوشیده ☐ روباز ☐	نام مالک:
تعداد نوبت کاری:	تعداد:
حداکثر ظرفیت استخر در هر نوبت:	مساحت:
گروه های سنی استفاده کننده از استخر: کودکان ☐ نوجوانان ☐ میانسالان ☐ بزرگسالان ☐	متر مربع:
استخر کودکان: دارد ☐ ندارد ☐	ساعت کاری:
موضوع و نحوه استفاده از استخر: تفریحی ☐ آموزشی ☐ مخصوص کارکنان یک سازمان یا نهاد ☐ عضویت ویژه مدت دار ☐	نفر:
تعداد کل ناجیان غریق: نفر.	تعداد ناجیان غریق در هر سانس: نفر.

مشخصات استخر

پرژکتور در کف استخر: دارد ☐ ندارد ☐	نحوه تسویه آب استخر: تسویه شنی ☐ تسویه گازی ☐
سرامیک آج دار در کنار استخر: دارد ☐ ندارد ☐	امکانات پزشکی و کمک های اولیه: دارد ☐ ندارد ☐
جکوزی ☐ حوضچه آب سرد ☐ سونا خشک ☐ سونا بخار ☐ وسایل بدنسازی ☐ اتاق ماساژ ☐	

امکانات استخر

از تاریخ: تا تاریخ: به مدت: روز

مدت

۱- آیا قبلا چنین بیمه ای خریداری نموده اید؟ بلی ☐ خیر ☐
در صورت مثبت بودن پاسخ لطفا نام شرکت، شماره و تاریخ انقضا بیمه نامه سال قبل را بیان فرمائید.
۲- چنانچه تاکنون حوادثی که منجر به فوت، نقص عضو و هزینه پزشکی مراجعین گردیده و در مراجع قضایی محکوم به پرداخت غرامت یا جبران خسارت مالی شده اید (به صورت مصالحه یا محکومیت قطعی) اتفاق افتاده است مقدار و مبلغ هر یک را ذکر فرمائید.

سوابق بیمه و خسارت



فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیران و ناجیان
غریق استخر در قبال استفاده کنندگان

شماره سند: FM-LB-103/01

تاریخ:/...../۱۴.....

پیوست:

صفحه: 2 از 2

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه	تاریخ اخذ کارت نجات غریق	درجه	تاریخ اخذ آخرین گواهی آمادگی نجات غریق	سایر توضیحات

ردیف	پوشش بیمه ای	سرمایه درخواستی (ریال)
۱	حداکثر غرامت فوت و نقص برای هر نفر در هر حادثه (ماه های عادی)	
۲	حداکثر غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه (ماه حرام)	
۳	حداکثر غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه نامه	
۴	حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	
۵	حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	

تأییدیه پیشنهاد دهنده	شعبه / نماینده / کارگزار
صحت پاسخ های ارائه شده مورد تأیید است. نام، مهر و امضای پیشنهاد دهنده: تاریخ:	مهر و امضاء: تاریخ: