



فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیر یا هیأت مدیره ساختمان مسکونی در قبال ساکنین و اشخاص ثالث

شماره سند: FM-LB-97/01
تاریخ:/...../۱۴۰۰
پیوست:
صفحه: ۱ از ۱

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، خواهشمنداست نسبت به ارائه پاسخ صحیح و کامل به تمامی سئوالات، در نهایت حسن نیت اقدام فرمائید.

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

مشخصات موضوع مورد بیمه	۱- نام و نشانی ساختمان :
	۲- نوع کاربری ساختمان : مسکونی □ اداری □ تجاری □ ساختمان با چند کاربری □ تعداد واحدها را با تفکیک کاربری درج نمائید :
	۳- تعداد واحد ---- تعداد طبقات ----- متراژ زیربنای ساختمان ----- مساحت زمین ----- سال ساخت ----- نوع نمای ساختمان ----- تعداد بلوک -----
	۴- آیا مجتمع دارای آسانسور می باشد؟ بلی □ خیر □ تعداد آسانسور: ظرفیت هر دستگاه:
	۵- آیا مجتمع دارای استخر می باشد؟ بلی □ خیر □ مساحت استخر:
	۶- آیا مجتمع علاوه بر استخر، دارای سونا و یا جکوزی می باشد؟ بلی □ خیر □
	۷- آیا مجتمع دارای پارکینگ می باشد؟ بلی □ خیر □ ظرفیت پارکینگ:
	۸- کدام یک از افراد ذیل در محدوده مورد بیمه بکار گرفته می شوند؟ سرایدار □ نظافتچی □ نگهبان □
	۹- چنانچه تمایل دارید مسئولیت ناشی از خسارت به افراد مندرج در بند ۸ فرم پیشنهاد تحت پوشش قرار گیرد اسامی آنان را قید نمایید.

بیمه مدت	از تاریخ: تا تاریخ: به مدت: روز
----------	---

سوابق بیمه و خسارت	۱. آیا قبلاً چنین بیمه ای خریداری نموده اید؟ بلی □ خیر □ در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً نام شرکت، شماره و تاریخ انقضا بیمه نامه سال قبل را بیان فرمائید.
	۲. آیا در سه سال گذشته حادثه ای در رابطه با فعالیت مورد نظر به وقوع پیوسته است؟ بلی □ خیر □ در صورت مثبت بودن پاسخ تاریخ، تعداد، نوع حادثه و مبلغ خسارت وارده را به تفکیک هر حادثه را بیان فرمائید.

ردیف	پوشش بیمه ای	سرمایه در خواستی (ریال)
۱	حداکثر تعهد بیمه گر برای غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی	
۲	حداکثر تعهد بیمه گر برای غرامت فوت هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام	
۳	حداکثر تعهد بیمه گر برای غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه	
۴	حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی هر نفر در هر حادثه	
۵	حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه نامه	
۶	حداکثر خسارت مالی در هر حادثه	
۷	حداکثر خسارت مالی در طول مدت 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: