



فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیران تعمیرگاه مجاز خودرو در قبال اشخاص ثالث

شماره سند: FM-LB-42/02

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

نام پیشنهاد دهنده (حقیقی ☐ حقوقی ☐):	کدملی/شناسه ملی:
تاریخ تولد/ثبت:	شماره شناسنامه/ثبت:
نشانی: استان:	شهر:
خیابان:	کوچه:
تلفن ثابت (به همراه کد):	تلفن همراه:
کدپستی:	پست الکترونیک/وب سایت:

مشخصات
پیشنهاد دهنده

۱- وضعیت تعمیرگاه: ☐ سرپوشیده: ☐ روباز: ☐	از ساعت:	تا ساعت:
۲- حداکثر ظرفیت تعمیرگاه: (چنانچه تعمیرگاه دارای دو بخش روباز و سرپوشیده است هر دو بخش مورد نظر می باشد).	مساحت کل محوطه تعمیرگاه:	سرپوشیده (مترمربع):
۳- تعداد نگهبانان در ساعات شبانه روزی:	۴- آیا تعمیرگاه دارای سیستم روشنایی در شب می باشد؟	☐ بلی ☐ خیر
۵- آیا تعمیرگاه مجهز به وسائل علائم ایمنی و حفاظتی از قبیل دزد گیر، دوربین مدار بسته و امکانات اطفاء حریق مناسب می باشد؟	۶- نحوه کنترل ورود و خروج وسائط نقلیه به تعمیرگاه را توضیح دهید؟	۷- نشانی تعمیرگاه:
۸- نوع مالکیت:	☐ خصوصی ☐ دولتی	۹- حوادث مورد تقاضا:
۹- آتش سوزی ☐ سرقت کلی ☐ شکست شیشه و برخورد مواد شیمیایی ☐	۱۰- تصادم وسیله نقلیه به هنگام تست خودرو در بیرون از تعمیرگاه ☐ سقوط خودرو از وسایل بالا برنده ☐	۱۱- (در صورتیکه پارکینگ به صورت اجاره واگذار گردیده، نام مستأجر را ذکر نمائید).

مشخصات موضوع مورد بیمه

از تاریخ: تا تاریخ: به مدت: روز

مدت
بیمه

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، نوع حادثه و مبلغ غرامت را بیان فرمائید.

سوابق بیمه و خسارت

ردیف	پوشش بیمه ای	سرمایه درخواستی (ریال)
۱	حداکثر تعهد بیمه گر برای غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه	
۲	حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه نامه	
۳	خسارت مالی ناشی از آتش سوزی	
۴	خسارت مالی ناشی از سرقت کلی	
۵	خسارت مالی ناشی از شکست شیشه و برخورد مواد شیمیایی	
۶	خسارت مالی ناشی از تصادم وسیله نقلیه به هنگام تست خودرو در بیرون از تعمیرگاه	
۷	خسارت مالی ناشی از سقوط خودرو از وسایل بالا برنده	

تعهدات درخواستی

شعبه/نماینده/کارگزار
مهر و امضاء:
تاریخ:

تأییدیه پیشنهاد دهنده
صحت پاسخ های ارائه شده مورد تأیید است.
نام، مهر و امضای پیشنهاد دهنده:
تاریخ: