



فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه نامه مسئولیت مدنی متصدیان تخلیه و بارگیری

شماره سند: FM-LB-46/02

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 میباشد، خواهشمند است 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:
تلفن ثابت (به همراه کد) :	خیابان:
پست الکترونیک/ وب سایت :	دورنگار :
	کوپه:
	پلاک/ شماره:
	کد پستی:
	تلفن همراه :

۱- سابقه فعالیت در تخلیه و بارگیری :

۲- آیا شرکت تخلیه و بارگیری به عنوان پیمانکار عمل می کند : بلی ☐ (تصویر قرارداد پیمان ارسال می شود) خیر ☐

۳- چرخه کار را مختصرا شرح دهید:

۴- نوع کالاهایی که تخلیه و بارگیری می شوند را تشریح نمایید:

۵- نوع بسته بندی کالاها : کانتینر ☐ فاقد کانتینر ☐ سایر

۶- آیا ماشین آلات و تجهیزات تخلیه و بارگیری متعلق به خودتان است؟ بلی ☐ خیر ☐

۷- لیست ماشین آلات و تجهیزات :

نام	کشور سازنده	سال ساخت	وضعیت مالکیت	تعداد	ارزش (ریال)

۸- آیا اپراتور دستگاه ها از کارکنان متقاضی می باشند؟ بلی ☐ خیر ☐ حجم فعالیت (واحد شمارش) روزانه ماهانه سالانه

۹- محل فعالیت :

۱۰- اقدامات ایمنی جهت پیشگیری از خسارت :

مشخصات مورد بیمه

مدت
بیمه

از تاریخ: تا تاریخ: به مدت : روز



فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه نامه مسئولیت مدنی متصدیان تخلیه و بارگیری

شماره سند: FM-LB-46/02

تاریخ:/...../۱۴.....

پیوست:

صفحه: 2 از 2

۱- آیا تاکنون بیمه نامه ای برای این فعالیت داشته اید؟ ☐ بلی ☐ خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ، شرکت بیمه گر قبلی و شماره بیمه نامه را اعلام نمائید؛ در صورت فعالیت های بیمه ای با شرکت های بیمه دیگر در سال گذشته علت عدم همکاری را ذکر نمائید.

۲- چنانچه در ۳ سال گذشته ادعایی بر علیه شما مطرح شده است، جدول ذیل را تکمیل نمائید؛

نوع خسارت	تاریخ وقوع	علت وقوع	خسارت وارده (ثالث یا کالا)	میزان خسارت پرداختی

سوابق بیمه و خسارت

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

تعهدات درخواستی

- خسارت مالی وارد به کالای در حال تخلیه و بارگیری ☐

نوع تعهد درخواستی	در هر حادثه / ریال	در طی دوره / ریال
حداکثر تعهد مورد درخواست برای خسارات مالی وارد به کالا		

- خسارت جانی وارد به اشخاص ثالث ☐ خسارت مالی وارد به اشخاص ثالث (به استثناء کالای در حال تخلیه و بارگیری) ☐

تائیدیه پیشنهاد دهنده

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

شعبه/نماینده/کارگزار

مهر و امضاء:
تاریخ: