



فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه نامه مسئولیت مدنی ناشی از انجام عملیات عمرانی در قبال اشخاص ثالث

شماره سند: FM-LB-53/02

تاریخ:/...../۱۴.....

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

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:
	تلفن همراه:
	کوچه:
	پلاک/ شماره:
	کد پستی:

پیشنهاد دهنده
مشخصات

۱- موضوع فعالیت بر اساس متن قرارداد پیمان :	۲- تعداد کارکنان :
۳- محدوده جغرافیایی فعالیت بر اساس قرارداد پیمان :	۴- مبلغ قرارداد پیمان :
۵- ساعت کاری :	۶- مدت قرارداد پیمان :
۷- سابقه متقاضی در این نوع فعالیت :	
۸- عمده خطرات ناشی از انجام فعالیت مذکور که اشخاص ثالث را تهدید می کند چیست ؟ همراه با جزئیات تشریح نمائید ؛	
۹- جزئیات انجام کار را شرح دهید؛	

مشخصات مورد بیمه

از تاریخ: تا تاریخ: به مدت : روز

مدت بیمه

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

در صورت مثبت بودن پاسخ ، شرکت بیمه گر قبلی را اعلام نمائید؛

۲- چنانچه در ۳ سال گذشته ادعایی بر علیه شما مطرح شده است ، با ذکر میزان و تعداد آنها تشریح نمائید ؛

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

شعبه / نماینده / کار گزار

مهر و امضاء:

تاریخ:

تأییدیه پیشنهاد دهنده

صحت پاسخ های ارائه شده مورد تأیید است.

نام، مهر و امضای پیشنهاد دهنده:

تاریخ: