



فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه نامه مسئولیت مدنی عمومی / حرفه ای در قبال اشخاص ثالث

شماره سند: FM-LB-64/02

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 می باشد، 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:
کد پستی:	تلفن ثابت (به همراه کد):
پست الکترونیک / وب سایت:	کد اقتصادی:
خیابان:	کوچه:
تلفن همراه:	پلاک / شماره:
دورنگار:	

پیشنهاد دهنده
مشخصات

۱- گروه شغلی فعالیت: ☐ خدماتی ☐ اداری ☐ صنعتی
۲- موضوع فعالیت:
۳- ساعت کاری:
۴- محدوده جغرافیای فعالیت:
۵- مسئولیت خود را در چه زمینه هایی می خواهید تحت پوشش بیمه ای در آورید؟
۶- جزئیات انجام فعالیت را شرح دهید.
۷- خطرات احتمالی فعالیت بیمه را شرح دهید.
۸- وضعیت و میزان تردد اشخاص ثالث در محل فعالیت:

مشخصات مورد بیمه

از تاریخ: تا تاریخ: به مدت: روز

مدت
بیمه

۱. آیا تاکنون دارای چنین بیمه نامه ای برای فعالیت موردنظر بوده اید؟ ☐ بلی ☐ خیر در صورت مثبت بودن پاسخ، نام شرکت بیمه گر قبلی، شماره بیمه نامه و تاریخ شروع و انقضاء بیمه نامه را ذکر فرمائید.

۲. آیا تاکنون حادثه ای در رابطه با فعالیت موردنظر در قبال اشخاص ثالث به وقوع پیوسته است؟ ☐ بلی ☐ خیر در صورت مثبت بودن پاسخ تاریخ، نوع حادثه و مبلغ خسارت پرداختی را ذکر فرمائید.

۳. آیا تاکنون پیشنهاد چنین بیمه نامه ای را از شرکت بیمه ای درخواست داشته اید که پذیرفته نشده باشد؟ ☐ بلی ☐ خیر در صورت مثبت بودن پاسخ علت آن را ذکر فرمائید.

سوابق بیمه ای و خسارت

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	
۶	حداکثر خسارت مالی در هر حادثه	
۷	حداکثر 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.

تاریخ، نام، مهر و امضای پیشنهاد دهنده: