

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی نصب و نگهداری آسانسور

<p>۱- نام کامل شخص / مؤسسه / شرکت : نمایندگی :</p> <p>۲- نشانی پیشنهاد دهنده : کد پستی : تلفن :</p> <p>۳- تاریخ تأسیس مؤسسه یا شرکت پیشنهاد دهنده :/...../.....</p>							
<p>۴- تعداد حوادث و میزان خسارت وارده به تفکیک هر حادثه در پنج سال گذشته :</p>							
<p>۵- مشخصات ساختمان محل استقرار آسانسور :</p>							
نام مدیر یا مالک ساختمان		تعداد طبقات		نوع کاربری		تعداد واحد در هر طبقه	
<p>۶- مشخصات آسانسورها :</p>							
نوع آسانسور	ظرفیت	نوع درب طبقات	نوع درب کابین	نوع موتور گیربکس	نوع اجزاء تشکیل دهنده تابلو فرمان	نوع و سیستم ترمز	سال نصب
<p>۷- نحوه سرویس و نگهداری :</p>							

۸- نوع وسایل ایمنی و حفاظتی :

۹- خطرهای احتمالی :

۱۰- مدت بیمه : شروع : از تاریخ/...../..... انقضاء تا تاریخ/...../.....

مبلغ به ریال

۱۱- میزان پوشش مورد درخواست :

۱۱/۱- حداکثر هزینه پزشکی یک نفر در هر حادثه :

۱۱/۲- حداکثر غرامت فوت و نقص عضو یک نفر در هر حادثه (ماه های عادی) :

۱۱/۳- حداکثر غرامت فوت و نقص عضو یک نفر در هر حادثه (ماه های حرام) :

۱۱/۴- حداکثر پوشش بیمه ای هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه :

۱۱/۵- حداکثر پوشش بیمه ای برای فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه :

۱۱/۶- حداکثر تعهد مالی در هر حادثه :

۱۱/۷- حداکثر تعهد مالی در طول مدت بیمه نامه :

_ دو بند آخر تنها برای آسانسورهای باربری اعمال می گردد.

بدین وسیله اعلام می دارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد صحیح بوده و هیچگونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از گفتن هیچ مطلب

لازمی خودداری نشده است ، همچنین موافقت می شود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد . امضای این برگ به تنهایی به معنی قبول تعهد توسط بیمه گر و یا پیشنهاد دهنده نمی باشد.

نام و امضای پیشنهاد

دهنده :