

**پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی دارندگان
آسانسور در قبال استفاده کنندگان**



از شرکت بیمه معلم (سهامی عام)، درخواست می شود بیمه نامه مسئولیت حرفه ای داروخانه را بر اساس مندرجات این پیشنهاد صادر نماید.

بیمه گذار مشخصات	<p>نام و نام خانوادگی بیمه گذار:</p> <p>تاریخ تولد: _____ کد ملی: _____</p> <p>آدرس محل اقامت بیمه گذار: _____</p> <p>کد پستی: _____ تلفن ثابت: _____ تلفن همراه: _____</p>														
	<p>نماینده/کارگزاری:</p>														
سوابق بیمه ای	<p>آیا تا به حال بیمه نامه ای برای این موضوع فعالیت داشته اید: <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی</p> <p>نام بیمه گر: _____ شماره بیمه نامه: _____</p> <p>آیا در طول سه سال گذشته خسارتی داشته اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی</p> <p>تعداد خسارت: _____ مبلغ خسارت: _____</p> <p>خطر های احتمالی: _____</p> <p>نحوه سرویس و نگهداری آسانسور را توضیح دهید:</p>														
	<p>مدت بیمه و حداکثر پوشش های مورد درخواست:</p> <p>مدت بیمه _____ ماه _____ شروع از ساعت ۲۴ روز _____ انقضا ساعت ۲۴ روز _____</p> <p>لطفا میزان تعهدات درخواستی (پوشش بیمه ای) مورد نظر را مشخص نمایید:</p>														
تعهدات درخواستی	<table border="1"> <tr> <td style="width: 30%;">ریال</td> <td>حداکثر غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه</td> </tr> <tr> <td>ریال</td> <td>حداکثر غرامت فوت برای هر نفر در ماه حرام</td> </tr> <tr> <td>ریال</td> <td>حداکثر غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه</td> </tr> <tr> <td>ریال</td> <td>حداکثر تعهد هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه</td> </tr> <tr> <td>ریال</td> <td>حداکثر تعهد هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه</td> </tr> <tr> <td>ریال</td> <td>حداکثر تعهد مالی در هر حادثه</td> </tr> <tr> <td>ریال</td> <td>حداکثر تعهد مالی در طول مدت بیمه نامه</td> </tr> </table>	ریال	حداکثر غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه	ریال	حداکثر غرامت فوت برای هر نفر در ماه حرام	ریال	حداکثر غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه	ریال	حداکثر تعهد هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	ریال	حداکثر تعهد هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه	ریال	حداکثر تعهد مالی در هر حادثه	ریال	حداکثر تعهد مالی در طول مدت بیمه نامه
	ریال	حداکثر غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه													
	ریال	حداکثر غرامت فوت برای هر نفر در ماه حرام													
	ریال	حداکثر غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه													
	ریال	حداکثر تعهد هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه													
	ریال	حداکثر تعهد هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه													
	ریال	حداکثر تعهد مالی در هر حادثه													
ریال	حداکثر تعهد مالی در طول مدت بیمه نامه														

مشخصات آسانسور

نوع کاربری آسانسور: مسافری بار بر نوع کاربری ساختمان: مسکونی اداری، تجاری سایر:

ظرفیت آسانسور: تعداد طبقات ساختمان: کمتر از ۱۵ طبقه بیشتر از ۱۵ طبقه

آدرس محل نصب آسانسور مورد بیمه:

آیا مایل به پوشش مسئولیت مالک، هیئت مدیره و یا سرویس کار آسانسور هستید؟ بله خیر

آیا کابین آسانسور دارای درب داخلی است؟ بله خیر

آیا سیستم آسانسور هیدرولیک می باشد؟ بله خیر

آیا آسانسور مورد بیمه دارای گواهی استاندارد می باشد؟ بله خیر

مهر و امضا

بدینوسیله اعلام و اقرار می نمایم پاسخ های مندرج در این پیشنهاد بطور کامل و صحیح اظهار گردیده و هیچگونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از هیچ مطلب لازمی خود داری نشده است. همچنین موافقت می شود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جز لاینفک آن قرار گیرد

نام و امضا پیشنهاد دهنده:

تاریخ:

اطلاعات مندرج در پیشنهاد توسط بیمه گذار تکمیل و امضا گردیده است.

مهر و امضا نماینده (کارگزار) کد نماینده (کارگزار)

تاریخ: