

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی در قبال اشخاص ثالث

اینجانب / شرکت :

دارای کد اختصاصی | | | | | | | | | |

با آگاهی از شرایط عمومی و خصوصی بیمه مسئولیت مدنی در قبال اشخاص ثالث و تایید صحت اظهارات مندرج در پرسشنامه و پیشنهاد بیمه، تقاضای صدور بیمه نامه بر اساس مندرجات ذیل را داشته و همچنین موافقت دارد که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

مشخصات بیمه گذار	۱- نام (حقیقی / حقوقی) :
	۲- نشانی :
	تلفن تماس : (ثابت)
	۳- نشانی محل کارگاه :
(همراه)	(فاکس)

۱- موضوع بیمه و شرح مسئولیت بیمه گذار را بطور خلاصه توضیح دهید :

۲- سابقه بیمه ای دارد ندارد

شرکت بیمه نامه سال قبل شماره بیمه نامه سال قبل

۳- سابقه خسارت دارد ندارد

در صورت هر گونه موارد تشدید خطر ، غیر از موارد ذکر شده در این پرسشنامه لطفاً شرح دهید :

۵- مدت بیمه نامه: شروع انقضاء

۶- میزان تعهدات بیمه گر (غرامت فوت ، نقص عضو و هزینه پزشکی و خسارت مالی)

ریال	الف - غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه (ماه های عادی)
ریال	ب غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه (ماه های حرام)
ریال	ج - حداکثر غرامت فوت و نقص عضو در مدت اعتبار بیمه
ریال	د- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه
ریال	ه - هزینه پزشکی در مدت اعتبار بیمه
ریال	و - خسارت مالی در هر حادثه
ریال	ز - خسارت مالی در مدت اعتبار بیمه

توضیحات:

نام و امضاء پیشنهاد دهنده :

تاریخ :

کد و نام معرف: