



پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیران تعمیرگاه خودرو در قبال اشخاص ثالث

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.

پیشنهاد دهنده مشخصات	نام پیشنهاد دهنده (حقیقی <input type="checkbox"/> حقوقی <input type="checkbox"/>):	کد ملی/شناسه ملی:
	تاریخ تولد/ثبت: / /	شماره شناسنامه/ثبت:
	نشانی: استان:	شهر:
	تلفن ثابت (بهمراه کد):	دورنگار:
	پست الکترونیک/وب سایت:	تلفن همراه:
		کد پستی:
		کوچه:
		خیابان:
		پلاک/شماره:
		کد اقتصادی:

مشخصات موضوع مورد بیمه	۱- وضعیت تعمیرگاه:	<input type="checkbox"/> سرپوشیده:	<input type="checkbox"/> روباز:
	۲- ساعت کار:	از ساعت:	تا ساعت:
	۳- حداکثر ظرفیت تعمیرگاه: (چنانچه تعمیرگاه دارای دو بخش روباز و سرپوشیده است هر دو بخش مورد نظر می باشد).	سرپوشیده (مترمربع):	روباز (مترمربع):
	۴- مساحت کل محوطه تعمیرگاه:		
	۵- تعداد نگهبانان در ساعات شبانه روزی:		
	۶- آیا تعمیرگاه دارای سیستم روشنایی در شب می باشد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
	۷- آیا تعمیرگاه مجهز به وسائل علائم ایمنی و حفاظتی از قبیل دزد گیر، دوربین مدار بسته و امکانات اطفاء حریق مناسب می باشد؟ لطفاً در صورت وجود عوامل فوق به تفکیک هر یک در توضیح دهید؟		
	۸- نحوه کنترل ورود و خروج وسائط نقلیه به تعمیرگاه را توضیح دهید؟		
	۹- نشانی تعمیرگاه:		
	۱۰- نوع مالکیت:	خصوصی <input type="checkbox"/>	دولتی <input type="checkbox"/>
	(در صورتیکه پارکینگ به صورت اجاره واگذار گردیده، نام مستأجر را ذکر نمایید).		
۱۱- حوادث مورد تقاضا:	آتش سوزی <input type="checkbox"/>	سرقت کلی <input type="checkbox"/>	
	شکست شیشه و برخورد مواد شیمیائی <input type="checkbox"/>	سقوط خودرو از وسایل بالا برنده <input type="checkbox"/>	
	تصادم وسیله نقلیه به هنگام تست خودرو در بیرون از تعمیرگاه <input type="checkbox"/>		

مدت بیمه	از تاریخ: تا تاریخ: به مدت: روز
----------	---

سوابق بیمه و خسارت	۱. آیا قبلاً چنین بیمه ای خریداری نموده اید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
	در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً نام شرکت، شماره و تاریخ انقضا بیمه نامه سال قبل را بیان فرمائید.
	۲. آیا در سه سال گذشته حادثه ای در رابطه با فعالیت مورد نظر به وقوع پیوسته است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
	در صورت مثبت بودن پاسخ تاریخ، نوع حادثه و مبلغ غرامت را بیان فرمائید.



پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسؤلیت مدنی مدیران تعمیرگاه خودرو در قبال اشخاص ثالث

ردیف	پوشش بیمه ای	سرمایه درخواستی (ریال)
۱	حداکثر تعهد بیمه گر برای غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه	
۲	حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه نامه	
۳	خسارت مالی ناشی از آتش سوزی	
۴	خسارت مالی ناشی از سرقت کلی	
۵	خسارت مالی ناشی از شکست شیشه و برخورد مواد شیمیایی	
۶	خسارت مالی ناشی از تصادم وسیله نقلیه به هنگام تست خودرو در بیرون از تعمیرگاه	
۷	خسارت مالی ناشی از سقوط خودرو از وسایل بالابرنده	

تعهدات درخواستی

شعبه/نماینده/کارگزار

مهر و امضاء:

تاریخ:

تائیدیه پیشنهاد دهنده

صحت پاسخ های ارائه شده مورد تائید است.

نام، مهر و امضای پیشنهاد دهنده:

تاریخ: