



پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیران شهربازی در قبال استفاده کنندگان

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.

مشخصات پیشنهاد دهنده	نام پیشنهاد دهنده (حقیقی <input type="checkbox"/> حقوقی <input type="checkbox"/>):	کدملی/شناسه ملی:
	تاریخ تولد/ثبت: / / شماره شناسنامه/ثبت:	کد اقتصادی:
مشخصات محل مورد بیمه (شهربازی)	نشانی: استان:	شهر:
	تلفن ثابت (بهمراه کد):	دورنگار:

مشخصات محل مورد بیمه (شهربازی)	نام شهربازی:	سال تاسیس:
	نشانی دقیق محل شهربازی: استان:	شهر:
مشخصات دستگاه ها	نوع مالکیت: دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/>	تلفن شهربازی:
	میانگین تعداد افراد استفاده کننده از دستگاه ها:	خیابان:

ساعت کاری: از ساعت صبح تا ساعت عصر.
 آیا در محدوده شهربازی، امکانات درمانی و کمک های اولیه وجود دارد؟ خیر بلی (در صورت مثبت بودن موارد را ذکر فرمائید)
 آیا مایل هستید مراجعین به شهربازی در محوطه نیز تحت پوشش این بیمه نامه قرار گیرند؟ خیر بلی

ردیف	نام دستگاه	تعداد	سال ساخت	ارتفاع از زمین	ظرفیت مجاز	حداکثر استفاده کنندگان در هر نوبت	نحوه بازدید و سرویس	گروه سنی استفاده کنندگان	سایر توضیحات
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									

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

سوالات و خسارت بیمه ای

- آیا تاکنون داری چنین بیمه نامه ای بوده اید؟ خیر بلی در صورت مثبت بودن پاسخ، شماره بیمه نامه، نام شرکت بیمه گر و تاریخ اعتبار بیمه نامه را ذکر فرمایید.
- چنانچه تاکنون حوادثی که منجر به فوت، نقص عضو و هزینه های پزشکی استفاده کنندگان شده باشد، اتفاق افتاده است، لطفاً شرح، تعداد و مبلغ هر خسارت را به تفکیک بیان فرمائید.

تهدات درخواستی	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	

تأییدیه پیشنهاد دهنده	صحت پاسخ های ارائه شده مورد تأیید است. نام، مهر و امضای پیشنهاد دهنده: تاریخ:
شعبه/نماینده/کارگزار	مهر و امضاء: تاریخ: