



## پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی دارندگان ماشین آلات راهسازی، کشاورزی و ساختمانی 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	نام پیشنهاد دهنده (حقیقی <input type="checkbox"/> حقوقی <input type="checkbox"/> ):	کد ملی/شناسه ملی:
	تاریخ تولد/ثبت: / /	کد اقتصادی:
مشخصات	نشانی: استان:	کوچه:
	شهر:	کد پستی:
پست الکترونیک/وب سایت:	دورنگار:	تلفن همراه:
	تلفن ثابت (بهمراه کد):	پلاک/شماره:

مشخصات مورد بیمه	۱- مشخصات رانندگان وسایل نقلیه موضوع مورد بیمه:						
	ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	نوع گواهینامه	شماره گواهینامه		
بیمه	۲- مشخصات وسایل نقلیه/ ماشین آلات موضوع مورد بیمه:						
	ردیف	نوع وسیله نقلیه	شماره سریال	شماره موتور	شماره بدنه/شناسی	سال ساخت	سایر مشخصات
مدت بیمه	۳- محدوده مکانی فعالیت ماشین آلات:						
	۴- شرح تفصیلی کار موضوع مورد بیمه در محدوده مکانی:						

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

سوابق بیمه ای و خسارت	۱. آیا در سال قبل/سال های قبل، پوشش بیمه مسئولیت مدنی دارندگان ماشین آلات راهسازی، کشاورزی و ساختمانی در قبال اشخاص ثالث را خریداری کرده اید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ، نام شرکت بیمه گر قبلی، شماره بیمه نامه و و تاریخ شروع و انقضای بیمه نامه را ذکر فرمائید.
	۲. آیا در طول ۳ (سه) سال گذشته و در حین استفاده از ماشین آلات راهسازی، کشاورزی و ساختمانی، حوادثی بوقوع پیوست است که شما مسئول جبران خسارت گذشته باشید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً تعداد و مبلغ هر خسارت را به تفکیک بیان فرمائید.
	۳. آیا تاکنون پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی دارندگان ماشین آلات راهسازی، کشاورزی و ساختمانی در قبال اشخاص ثالث را از شرکت بیمه ای درخواست داشته اید که پذیرفته نشده باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ علت آن را ذکر فرمائید.

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	
۶	حداکثر خسارت مالی در هر حادثه	
۷	حداکثر خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه	

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