



Sarmad Insurance

پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی ناشی از آتش سوزی 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.

مشخصات پیشنهاد دهنده	نام پیشنهاد دهنده (حقیقی <input type="checkbox"/> حقوقی <input type="checkbox"/>):	کد ملی/شناسه ملی:				
	تاریخ تولد/ثبت: / / شماره شناسنامه/ثبت:	کد اقتصادی:				
مشخصات محل مورد بیمه	نشانی: استان:	شهر:	خیابان:	کوچه:	پلاک/شماره:	
	تلفن ثابت (بهمراه کد):	دورنگار:	تلفن همراه:	کدپستی:		
مشخصات محل مورد بیمه	موضوع فعالیت در محل مورد بیمه:	نشانی دقیق محل مورد بیمه: استان:	شهر:	خیابان:	کوچه:	پلاک/شماره:
	شماره بیمه نامه آتش سوزی جاری:	نام بیمه گر:	تاریخ شروع بیمه نامه:	تاریخ انقضاء بیمه نامه:	کدپستی:	
کروکی محل مورد بیمه	آیا بیمه نامه دارای پوشش اضافی خطر ترکیدگی لوله آب می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>					
	↑N					
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 ناشی از آتش سوزی 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 انقضاء بیمه نامه را ذکر فرمائید.					
	۲. آیا در طول ۳ (سه) سال گذشته، حوادثی در ارتباط با موضوع این پیشنهاد در محل مورد بیمه/محل فعالیت اتفاق افتاده است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً تعداد و مبلغ هر خسارت را به تفکیک بیان فرمائید.					



Sarmad Insurance

پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی ناشی از آتش سوزی در قبال اشخاص ثالث

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	

تعهدات درخواستی

این قسمت توسط بیمه گر تکمیل می گردد:

نظریه کارشناس بازدید:

نظریه کارشناس بازدید اولیه
منتخب بیمه گر

تاریخ و ساعت انجام بازدید:
نام و امضاء کارشناس بازدید:

نظریه کارشناس بازدید اولیه
منتخب بیمه گر

این قسمت توسط بیمه گر تکمیل می گردد:

نظریه کارشناس صدور

نظر کارشناس /رئیس اداره صدور جهت تعیین شرایط و محاسبه حق بیمه :
صدور بیمه نامه مسئولیت مدنی ناشی از آتش سوزی در قبال اشخاص ثالث: با شرایط زیر امکان پذیر می باشد □ امکان پذیر نمی باشد □
شرایط صدور:
نرخ حق بیمه:
حق بیمه سالانه: ریال

تاریخ و ساعت:
نام و امضاء کارشناس /رئیس اداره صدور:

نظریه کارشناس صدور

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