

نظر به اینکه بیمه نامه مورد در خواست شما بر اساس اطلاعات مندرج در این برگ پیشنهاد بیمه صادر می شود لذا خواهشمند است در تکمیل آن دقت فرمائید.



خواهشمند است بیمه نامه مسئولیت مدنی با مشخصات زیر صادر نمائید. ضمناً تعهد مینمایم نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام گردد.

نشانی :

نام شهر بازی :

کد نماینده :

سال تأسیس :

نمبر :

تلفن :

 دولتی خصوصی

نوع مالکیت :

نام مالک :

تحصیلات مدیر :

سابقه مدیریت شهربازی :

نام مدیر شهر بازی :

شماره ملی :

سال تولد :

محل صدور :

شماره شناسنامه :

مساحت کل محدوده شهربازی ..... متر مربع

میانگین تعداد مراجعه کنندگان در هر ماه در فصولی که شهربازی دایر است .

آیا در صورت بروز حادثه برای استفاده کنندگان در شهربازی کمکهای اولیه وجود دارد ؟

در صورتیکه پاسخ سؤال فوق مثبت است چه نوع امکانات درمانی و کمکهای اولیه وجود دارد ؟

فاصله

نام نزدیکترین بیمارستان یا مرکز درمانی به محل شهربازی

لطفاً حوادثی را که در پنج سال گذشته موجب مصدومیت ، نقص عضو و یا فوت استفاده کنندگان از شهربازی شده است در جدول

ذیل درج نمائید .

مبلغ پرداخت شده	نوع دستگاه	علت حادثه	تعداد	شرح حادثه

لطفاً اطلاعات پشت برگه را نیز تکمیل نمایید

نظر به اینکه بیمه نامه مورد در خواست شما بر اساس اطلاعات مندرج در این برگ  
پیشنهاد بیمه صادر می شود لذا فوایشمند است در تکمیل آن دقت فرمائید.



لطفاً همه ماشین آلات و تجهیزات را به طور کامل و دقیق شرح دهید .

ردیف	نام دستگاه	سال ساخت	ظرفیت	ارتفاع از سطح زمین	تعداد دستگاه	تاریخ سرویس هر دستگاه
تعهدات مورد درخواست بیمه گذار			هر نفر در هر حادثه - ریال		در طول مدت بیمه - ریال	
هزینه پزشکی						
گرامت فوت و نقص عضو						

ضمناً اعلام میدارد که اظهارات فوق الذکر بر اساس اصل حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه نامه اعلام گردیده ، لذا موافقت میشود  
که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

نام و امضاء متقاضی بیمه

نام و امضاء نماینده / کارگزار بیمه

تاریخ :