

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 مینماید نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام گردد.

1- نام متقاضی بیمه :	نماینده/کارگزار بیمه :
شماره شناسنامه/ شماره ثبت :	شماره ملی :
نشانی :	تلفن :
تاریخ تولد/ تاریخ ثبت :	تاریخ تولد/ تاریخ ثبت :
<b>مشخصات عمومی تعمیرگاه</b>	
2- نشانی تعمیرگاه :	تلفن :
3- نوع مالکیت : <input type="checkbox"/> ملکی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> دولتی	
4- در صورتی که پارکینگ به صورت اجاره واگذار گردیده ، نام مستأجر:	
5- وضعیت تعمیرگاه : <input type="checkbox"/> سرپوشیده <input type="checkbox"/> روباز :	
6- ساعات کار : از ساعت : تا ساعت :	
7- حداکثر ظرفیت تعمیرگاه : ( چنانچه تعمیرگاه دارای دویخس روباز و سرپوشیده است هر دویخس مورد نظر می باشد ) تعداد خودرو	
- در صورتیکه هر شب نیز خودرو در پارکینگ نگهداری می شود تعداد متوسط را ذکر فرمائید . تعداد خودرو	
8- مساحت کل محوطه تعمیرگاه : سرپوشیده : متر مربع و روباز : متر مربع .	
9- لطفاً نوع و تعداد حوادثی را که در دو سال گذشته موجب خسارت در آن تعمیرگاه شده است را نام ببرید :	
10- تعداد نگهبان در ساعات شبانه روز:	
11- آیا تعمیرگاه مجهز به وسائل و علائم ایمنی و حفاظتی از قبیل دزد گیر ، دوربین مدار بسته وامکانات اطفاء حریق مناسب می باشد ؟ لطفاً در صورت وجود عوامل فوق به تفکیک هر یک را توضیح دهید ؟	
12- تعمیرگاه دارای سیستم روشنایی در شب می باشد ؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
13- نحوه کنترل ورود و خروج وسائط نقلیه به تعمیرگاه را توضیح دهید ؟	
15- مدت بیمه :	روز از ساعت 24 روز تا ساعت 24 روز
<b>حدود تعهدات مورد درخواست</b>	<b>در هر حادثه - ریال</b>
- هزینه پزشکی برای هر نفر - غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر - خسارات مالی ناشی از آتش سوزی برای هر خودرو - خسارات ناشی از سقوط خودرو از وسائل بالابرنده - شکست شیشه در نتیجه حوادث - قصور و اهمال و بی احتیاطی در نصب وسائل و قطعات مستعمل ، معیوب و نامناسب - سرقت کلی - خسارات مالی ناشی از حوادث در موقع تست و آزمایش خودروها در خارج از تعمیرگاه	

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

تاریخ : نام و امضاء نماینده / کارگزار بیمه گذار : نام و امضاء بیمه گذار :