

نظر به اینکه بیمه نامه مورد در خواست شما بر اساس اطلاعات مندرج در این برگ پیشنهاد بیمه صادر می شود لذا فوآهشمنند 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 قراردادها</b>			
2- موضوع قرارداد : ساخت <input type="checkbox"/> تعمیر <input type="checkbox"/> سرویس و نگهداری <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> (لطفاً توضیح دهید.)			
3- ارزش هر قرارداد : حداقل ریال و حداکثر ریال			
4- حدود تقریبی تعداد و مبلغ قراردادها و خسارات احتمالی در سه سال گذشته :			
4-1- سال	تعداد	مبلغ قرارداد	ریال و خسارت تعداد
4-2- سال	تعداد	مبلغ قرارداد	ریال و خسارت تعداد
4-3- سال	تعداد	مبلغ قرارداد	ریال و خسارت تعداد
5- در اجرای قرارداد چه حوادثی محتمل الوقوع می باشد : آتش سوزی <input type="checkbox"/> انفجار <input type="checkbox"/> انفجار بویلر و مخازن تحت فشار <input type="checkbox"/>			
شکست <input type="checkbox"/> سرقت کلی <input type="checkbox"/> سرقت جزئی <input type="checkbox"/> سقوط خودرو از وسایل بالابرنده <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> (لطفاً توضیح دهید.)			
۱۴- حوادث مورد تقاضا (لطفاً نام ببرید.) :			
15- مدت بیمه :		روز از ساعت 24 روز تا ساعت 24 روز	
حدود تعهدات مورد درخواست		در هر قرارداد - ریال	در مدت بیمه نامه - ریال
1- حداکثر خسارت بدنی به صاحب کار		ریال	ریال
2- حداکثر خسارت مالی به صاحب کار		ریال	ریال
3- حداکثر خسارت بدنی اشخاص ثالث		ریال	ریال
4- حداکثر خسارت مالی اشخاص ثالث		ریال	ریال
جمع تعهدات :		ریال	ریال

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 .

نام و امضاء نماینده / کارگزار بیمه گذار:

نام و امضاء نماینده / کارگزار بیمه گذار:

تاریخ :