

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



صفحه: 4 از 1

شرکت بیمه نوین

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

**بخش اول - پرسشهای عمومی**

۱. نام متقاضی :	۲. شماره شناسنامه / ثبت :
۳. نشانی دفتر مرکزی :	تلفن : دورنگار
۴. نشانی محل کارخانه :	تلفن : دورنگار
۵. تاریخ تأسیس :	
۶. تاریخ بهره برداری و شروع تولید محصول :	
۷. نوع مالکیت : دولتی £ خصوصی £	
۸. نام مدیر عامل :	
۹. مجموعه تعداد پرسنل :	نفر (شامل :
۱۰. لطفاً یک نسخه از بروشور یا کاتالوگ چاپ شده برای معرفی شرکت را ضمیمه فرمایید .	

**بخش ب - پرسشهای اختصاصی مربوط به محصول**

۱۱. نوع انواع محصولات تولیدی :	- با مشخصات :
	- با مشخصات :
	- با مشخصات :
۱۲. شرح کاربرد محصولات تولیدی یا عرضه شده :	
۱۳. نام کشوری را که دانش فنی تولید و همچنین نام شرکتی را که نمایندگی و مجوز ساخت محصول از آن دریافت شده است ذکر نمایید .	
۱۴. حداکثر عمر مفید انواع محصولات تولیدی :	



15. آیا محصولات تولید یا عرضه شده در موارد زیر استفاده و کاربرد دارند ؟

الف - هواپیما یا سایر وسایل نقلیه هوایی	بلی £	خیر £
ب - سایر وسایل نقلیه زمینی و کشتی	بلی £	خیر £
ج - تجهیزات مربوط به کامپیوتر	بلی £	خیر £

16. چه بخش یا بخشهایی از محصولات تولیدی در معرض فرسودگی و خرابی قرار دارند و یا جزء قطعات تعویضی می باشند .

-  
-  
-

17. قطعات محصول که ناشی از خرابی و عیب و نقص ، تعویض یا ترمیم می گردند چند درصد از ارزش محصول عرضه شده را تشکیل می دهند ؟ .....درصد

18. آیا محصولات شرکت دارای مجوز مؤسسه استاندارد و کالاهای صنعتی ایران می باشد ؟ لطفاً تصویر آن و هر نوع مجوز دیگر از سایر مؤسسات ( داخلی - خارجی ) مبنی بر کیفیت محصولات تولیدی را ضمیمه پرسشنامه نمایید .

19. لطفاً در صورت صدور ضمانتنامه ( گارانتی ) برای محصولات تولیدی و یا هر نوع شرایط قرارداد فروش محصولات ، آن را ضمیمه پرسشنامه نمایید .

20. لطفاً مورد یا مواردی از ادعاهای مطرح شده در رابطه با عیب و نقص محصولات تولیدی و یا خسارتهای تبعی به وجود آمده برای مصرف کنندگان و اشخاص ثالث را شرح دهید .

-  
-  
-

21. تعداد ادعاهای مطرح شده در سه سال اخیر : ..... مورد

22. مجموع خسارت پرداخت شده و یا در جریان رسیدگی به مصرف کنندگان و اشخاص ثالث در سه سال اخیر :  
.....ریال

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



23. آیا متقاضی تاکنون به علت عدم کیفیت محصولات تولیدی ، برگشت از خرید داشته است ؟  
(لطفاً چنانچه پاسخ مثبت است تعداد ، مبلغ و علت را شرح دهید).

-  
-  
-

24. تعداد تولیدات یا فروش محصولات در سه سال اخیر در رابطه با هر یک از محصولات تولیدی :

نوع محصول (فروش)

نوع محصول (تولید)

- سال 13 به تعداد :

- سال 13 به تعداد :

- سال 13 به تعداد :

- سال 13 به تعداد :

- سال 13 به تعداد :

- سال 13 به تعداد :

توضیح : در صورت شروع نشدن تولید محصول ، لطفاً پیش بینی میزان تولید در سال جاری را ذکر نمایید .

25. لطفاً آخرین تعرفه قیمت واحد انواع محصولات را ضمیمه پرسشنامه نمایید .

26. چگونگی بررسی و رسیدگی متقاضی به ادعاهای مصرف کنندگان و اشخاص ثالث در رابطه با عیب و نقص محصولات و یا عرضه شده را شرح دهید .

-  
-  
-

### بخش ج - بیمه های مورد تقاضا

ج-1 - بیمه تضمین کیفیت محصول :

این بخش از بیمه نامه ، مسؤولیتهای تولیدکننده / عرضه کننده محصولات مطابق شرایط برگ ضمانتنامه ( گارانتی ) و یا شرایط قرارداد منعقدہ را حداکثر تا قیمت فروش محصول در برابر خریداران تحت پوشش بیمه ای قرار می دهد .  
لطفاً چنانچه این بخش از پوشش بیمه ای مورد درخواست می باشد با علامت × مشخص فرمایید : £

- حداکثر تعهد بیمه گر : معادل قیمت فروش محصول ( طبق فهرست قیمت ارائه شده توسط متقاضی ) خواهد بود .	
مدت بیمه مورد تقاضا :	ماه از تاریخ تولید £ فروش £ و یا نصب و بهره برداری £
<b>ج -2- بیمه مسئولیت تبعی ناشی از محصول :</b>	
این بخش از بیمه نامه ، مسؤلیتهای تولیدکننده /عرضه کننده محصولات را ناشی از عدم کارایی و کیفیت نامطلوب تحت پوشش بیمه ای قرار می دهد ، در این بخش خسارتهای مربوط به خود محصول پوشش بیمه ای ندارند و خسارتهای تبعی ( مالی - بدنی ) مربوط تا حدودی که در زیر تعیین می نمایید در برابر مصرف کنندگان و اشخاص ثالث تحت پوشش بیمه ای قرار می گیرند :	
ریال	- حداکثر خسارت مالی در هر حادثه :
ریال	- حداکثر خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه :
ریال	- حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر :
ریال	- حداکثر هزینه پزشکی برای چند نفر در طول مدت بیمه نامه :
ریال	- فوت و نقص عضو کامل و دائم هر نفر :
ریال	- فوت و نقص عضو کامل و دائم برای چند نفر در طول مدت بیمه نامه :
- مدت بیمه مورد تقاضا : ماه از تاریخ تولید £ فروش £ و یا نصب و بهره برداری £	
اینجانب تایید و گواهی می نماید که کلیه اظهارات فوق منطبق با واقعیت بوده و به درستی اظهار گردیده است و موافقت می نمایم اظهارات یادشده اساس صدور بیمه نامه توسط بیمه گر قرار گیرد ./ف	

تاریخ تکمیل :

مهر و امضای متقاضی