

FO-LI-23

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی

شماره:

مدیران سالنهای سینما و تئاتر

تاریخ:

قابل توجه بیمه گذار محترم:

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



شرکت بیمه نوین

خواهشمند است بیمه نامه مسئولیت حرفه ای مدیران سالنهای سینما و تئاتر با مشخصات زیر صادر نمائید. ضمناً تعهد می نماید نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام گردد.

نام متقاضی بیمه:	شماره شناسنامه/ شماره ثبت:	تاریخ تولد/ تاریخ ثبت:
شماره ملی:	نام سینما/سالن تئاتر:	تلفن:
نشانی:	سابقه تاسیس و فعالیت:	

مشخصات سینما یا سالنهای نمایش

شماره سالن	نام	فعالیت	ظرفیت

- امکانات ایمنی موجود در محل سالنهای سینما/تئاتر؟ (اعلام حریق، اطفاء حریق و ...) لطفاً به تفصیل توضیح دهید.

- سابقه خسارت طی سه سال گذشته با ذکر علت حادثه و مبلغ خسارت:

- مدت بیمه:

از ساعت 24 روز:

تا ساعت 24 روز:

تعدادات درخواستی متقاضی	در هر حادثه-ریال
هزینه پزشکی گرامت فوت و نقص عضو	
سقف تعهد بیمه گر برای گرامت بدنی در طول مدت بیمه نامه از 5 برابر تعهد هر نفر تجاوز نخواهد کرد.	

ضمناً اعلام می دارد که اظهارات فوق الذکر براساس 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: