

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.

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.

1- نام کامل شخص یا موسسه یا شرکت پیشنهاد دهنده :		نماینده/ کارگزار بیمه :	
2- شماره شناسنامه/ شماره ثبت :		تاریخ تولد/ تاریخ ثبت :	
3- نشانی پیشنهاد دهنده :		شماره ملی/ کد اقتصادی :	
		تلفن :	
5- تعداد حوادث و میزان خسارت وارده به تفکیک هر حادثه در پنج سال گذشته که ناشی از مسئولیت پیشنهاد دهنده بوده :			
6- مشخصات ساختمان محل استقرار آسانسور			
نوع کاربری ساختمان		تعداد طبقات	
7- مشخصات آسانسور ها بترتیب محلهای مورد بیمه ذکر شده در بند 6			
نوع کاربری آسانسور	ظرفیت	نوع درب	سال ساخت
8- مدت بیمه :		روز از ساعت 24 روز تا ساعت 24 روز	
تعهدات مورد درخواست بیمه گذار		در هر حادثه - ریال	در مدت بیمه نامه - ریال
- هزینه پزشکی برای هر نفر - غرامت فوت و نقص عضو هر نفر - خسارت مالی			

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 بیمه گذار:

نام و امضاء نماینده / کارگزار بیمه گذار:

تاریخ :