

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: 1 از 2

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.

نام کامل شخص ، مؤسسه یا شرکت پیشنهاد دهنده :				
نشانی :				
موضوع فعالیت متقاضی در محل مورد بیمه :				
آیا محل مورد بیمه دارای پوشش بیمه آتش سوزی می باشد ؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نزد کدام شرکت بیمه :				
آیا تاکنون خسارتی ناشی از آتش سوزی و انفجار در محل مورد بیمه رخ داده است ؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> (لطفاً علت ، نوع و میزان خسارت را شرح دهید)				
شرح امکانات اطفاء حریق و موارد ایمنی رعایت شده برای جلوگیری از وقوع حادثه در محل مورد بیمه :				
شرح امکانات جهت ایمنی و جلوگیری از توسعه خسارت به ابنیه مجاور محل مورد بیمه :				
((چنانچه محل مورد بیمه جایگاه سوخت CNG و یا عرضه فرآورده های نفتی می باشد موارد زیر را مشخص نمایید))				
مخازن				
مخازن	تعداد	ظرفیت مخزن	نوع سازه مخزن	سایر توضیحات
بنزین				
گازوئیل				
روغن				
نفت				
گاز				

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

پمپ ها			
پمپ	تعداد	نوع پمپ	سایر توضیحات
بنزین			
گازوئیل			
روغن			
نفت			
گاز			
میزان فروش روزانه مواد سوختی :.....لیتر			
مشخصات ابنیه مجاور			
سمت	نوع ساختمان	طبقات	مورد استفاده
ضلع شمالی			
ضلع جنوبی			
ضلع غربی			
ضلع شرقی			
حدود تعهدات مورد درخواست			
تعهدات		در هر حادثه - ریال	در طول مدت بیمه - ریال
هزینه پزشکی			
غرامت فوت و نقص عضو			
خسارت مالی		وسائط نقلیه (در رابطه با جایگاههای سوخت)	
		ابنیه مجاور	

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: