

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی شرکتهای نصب و نگهداری آسانسور

نماینده حسینی پور کد ۱۸۰۰						
۱- نام کامل شخص یا موسسه یا شرکت پیشنهاد دهنده:						
۲- نشانی پیشنهاد دهنده:						
کدپستی: _____ تلفن: _____						
۳- تاریخ تأسیس موسسه یا شرکت پیشنهاد دهنده:						
۴- مشخصات ساختمان محل استقرار آسانسور:						
نام مدیر یا مالک ساختمان	تعداد طبقات	نوع ساختمان اداری/ مسکونی	نوع کاربری	تعداد واحد در هر طبقه	نشانی ساختمان	
۵- مشخصات آسانسورها به ترتیب محلهای مورد بیمه						
نوع آسانسور	نوع درب طبقات	نوع درب کابین	نوع موتور گیربکس	نوع اجزاء تشکیل دهنده تابلو فرمان	نوع و سیستم ترمز	سال نصب
۶- نحوه سرویس و نگهداری:						
۷- نوع وسایل ایمنی و حفاظتی:						
۸- خطرهای احتمالی:						
۹- مدت بیمه نامه: ماه از تاریخ شروع و در تاریخ انقضاء						
میزان خسارت مورد ادعا در سالهای گذشته						
تعداد، موضوع و مبالغ پرداختی ناشی از مسئولیت متقاضی به اشخاص ثالث در سه سال گذشته :						
ردیف	موضوع ادعا	مبالغ پرداختی (خسارت مالی و بدنی)				
۱-						
۲-						
۳-						
حدود تعهدات بیمه ای مورد تقاضا						
ریال	حداکثر تعهد بیمه گر در ارتباط با هزینه های پزشکی برای هر نفر در هر حادثه					
ریال	حداکثر تعهد بیمه گر در ارتباط با هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه نامه					
ریال	حداکثر تعهد بیمه گر بابت غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی					
ریال	حداکثر تعهد بیمه گر بابت غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام					
ریال	حداکثر تعهد بیمه گر بابت غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه					
ریال	حداکثر تعهد بیمه گر بابت خسارت مالی در هر حادثه					
ریال	حداکثر تعهد بیمه گر بابت خسارت مالی در طول مدت بیمه					

بدینوسیله اعلام می دارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد صحیح بوده و هیچ گونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از گفتن هیچ مطلب لازمی خودداری نشده است. همچنین موافقت می شود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد. امضاء این برگ به تنهایی به معنی قبول تعهد توسط بیمه گر و یا پیشنهاد دهنده نمی باشد.