

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی نصب و نگهداری آسانسور

- ۱- نام کامل شخص / مؤسسه / شرکت : نمایندگی :
- ۲- نشانی پیشنهاد دهنده : کد پستی : تلفن :
- ۳- تاریخ تأسیس مؤسسه یا شرکت پیشنهاد دهنده :/...../.....

۴- تعداد حوادث و میزان خسارت وارده به تفکیک هر حادثه در پنج سال گذشته :

۵- مشخصات ساختمان محل استقرار آسانسور :

نام مدیر یا مالک ساختمان	تعداد طبقات	نوع کاربری	تعداد واحد در هر طبقه	نشانی ساختمان

۶- مشخصات آسانسورها :

نوع آسانسور	ظرفیت	نوع درب طبقات	نوع درب کابین	نوع موتور گیربکس	نوع اجزاء تشکیل دهنده تابلو فرمان	نوع و سیستم ترمز	سال نصب

۷- نحوه سرویس و نگهداری :

۸- نوع وسایل ایمنی و حفاظتی :

۹- خطرهای احتمالی :

۱۰- مدت بیمه : شروع : از تاریخ/...../..... انقضاء تا تاریخ/...../.....

مبلغ به ریال

۱۱- میزان پوشش مورد درخواست :

۱۱/۱- حداکثر هزینه پزشکی یک نفر در هر حادثه :

۱۱/۲- حداکثر غرامت فوت و نقص عضو یک نفر در هر حادثه (ماه های عادی) :

۱۱/۳- حداکثر غرامت فوت و نقص عضو یک نفر در هر حادثه (ماه های حرام) :

۱۱/۴- حداکثر پوشش بیمه ای هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه :

۱۱/۵- حداکثر پوشش بیمه ای برای فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه :

۱۱/۶- حداکثر تعهد مالی در هر حادثه :

۱۱/۷- حداکثر تعهد مالی در طول مدت بیمه نامه :

_ دو بند آخر تنها برای آسانسورهای باربری اعمال می گردد.

بدین وسیله اعلام می دارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد صحیح بوده و هیچگونه 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 . امضای این برگ به تنهایی به معنی قبول تعهد توسط بیمه گر و یا پیشنهاد دهنده نمی باشد.

نام و امضای پیشنهاد دهنده :