



پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی هیأت مدیره ساختمان

مشخصات متقاضی

<input type="checkbox"/> شخص حقیقی	<input type="checkbox"/> شخص حقوقی	<input type="checkbox"/> دولتی	<input type="checkbox"/> خصوصی
پیشنهاد دهنده :		شماره ملی	
شماره اقتصادی		شناسه ملی	
آدرس محل مورد بیمه :			
کد پستی		تلفن	
نمبر			

مشخصات ساختمان

نام ساختمان :

مساحت کل زیر بنا (اعیان) متر مربع

کاربری ساختمان : مسکونی اداری

تجاری اداری / تجاری

آیا محل مورد بیمه دارای آتش سوزی می باشد؟ بله خیر

آیا محل مورد بیمه دارای مجموعه استخر و سونا می باشد؟ بله خیر

آیا محل مورد بیمه دارای سالن سینما می باشد؟ بله خیر

آیا محل مورد بیمه دارای شهربازی می باشد؟ بله خیر

آیا محل مورد بیمه دارای باشگاه ورزشی می باشد؟ بله خیر

حداکثر تعهدات و مدت بیمه

حداکثر هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه : ریال

حداکثر غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه : ریال

حداکثر تعهد مالی در هر حادثه : ریال

مدت پوشش بیمه ای مورد درخواست : روز از ساعت ۲۴ روز : تا تاریخ ۲۴ روز :

اینجانب با امضاء این پیشنهاد اعلام می دارم، به کلیه پرسشها و سئوالات فوق با صداقت و حسن نیت جواب داده شده ، لذا در صورت اثبات هر گونه اظهار خلاف واقع و یا کتمان حقیقت ، مسئولیت آن متوجه اینجانب می باشد.

تاریخ تکمیل : نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده : مَهر و امضاء نمایندگی :

مَهر و امضاء