

نشانی: تهران - میدان ونک  
 خیابان ونک - پلاک ۹  
 کد پستی: ۱۹۹۴۶۱۸۳۱۷  
 تلفن: ۰۲۱ - ۸۶۹۰  
 www.bimehma.ir



**بیمه ما**  
 ma insurance

## پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی ناشی از آتش سوزی

از شرکت بیمه "ما" درخواست می شود بیمه نامه مسئولیت مدنی ناشی از آتش سوزی را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به مدت ..... روز از ساعت ۲۴ مورخ ..... تا ساعت ۲۴ مورخ ..... صادر نماید .

مشخصات بیمه گذار

نام: ..... کد ملی: .....  
 تاریخ تولد/تأسیس: روز ..... ماه ..... سال ..... تلفن: .....  
 نشانی: .....  
 کد پستی: ..... وضعیت حقوقی پیشنهاد دهنده:  دولتی  خصوصی

مشخصات بیمه نامه آتش سوزی

شماره بیمه نامه آتش سوزی: ..... نام شرکت بیمه گر: .....  
 تاریخ شروع بیمه نامه آتش سوزی: ..... تاریخ انقضای بیمه نامه آتش سوزی: .....  
 نوع کاربری (مسکونی، صنعتی، غیر صنعتی): ..... نوع فعالیت: .....  
 پوشش های اضافی خریداری شده: .....

مشخصات همسایگان مجاور

همسایه شرقی: ..... کاربری: .....  
 همسایه غربی: ..... کاربری: .....  
 همسایه شمالی: ..... کاربری: .....  
 همسایه جنوبی: ..... کاربری: .....  
 طبقه بالا: ..... کاربری: .....  
 طبقه پایین: ..... کاربری: .....

سابقه خسارتی

آیا در سه سال گذشته خسارتی ناشی از خطرات تحت پوشش بیمه نامه آتش سوزی در محل فعالیت شما روی داده است؟  خیر  بلی  
 در صورت مثبت بودن پاسخ، تعداد و نوع حادثه را با ذکر مبلغ و تاریخ مرقوم فرمایید:

تعداد خسارت بدنی	تعداد خسارت مالی	مبلغ خسارت (ریال)	نوع حادثه	تاریخ حادثه

وسایل ایمنی

اقدامات، امکانات و وسایل ایمنی موجود جهت جلوگیری از بروز خسارت و یا جلوگیری از سرایت آن به همسایگان مجاور را شرح دهید:

تعهدات درخواستی بیمه گذار

### الف: در هر حادثه:

- حداکثر غرامت فوت و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی برای هر نفر در ماه های عادی: ..... ریال .
- حداکثر غرامت فوت برای هر نفر در ماه های حرام: ..... ریال .
- حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر: ..... ریال .
- حداکثر خسارت مالی در هر حادثه: ..... ریال .

### ب: در طی دوره بیمه:

- حداکثر تعهد بیمه گر برای فوت و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی: ..... ریال .
- حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه پزشکی: ..... ریال .
- حداکثر تعهد بیمه گر برای خسارات مالی: ..... ریال .

• لطفاً در هنگام ارسال برگ پیشنهاد تصویر بیمه نامه آتش سوزی را نیز ضمیمه نمایید:

اینجانب ..... تعهد می نمایم که به کلیه پرسش های این پیشنهاد با صداقت کامل پاسخ داده و از آنجا که این پیشنهاد جزء لاینفک بیمه نامه مسئولیت مدنی ناشی از آتش سوزی می باشد، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر می تواند مطابق مقررات اقدام نماید.

مهر یا امضای بیمه گذار:

تاریخ: