

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی مدیران پارکینگ در قبال مراجعین



از شرکت بیمه "ما" درخواست می شود بیمه نامه مسئولیت مدنی مدیران پارکینگ در قبال مراجعین را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به مدت روز از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ صادر نماید .

نمایندگی / کارگزار: کد : واحد صدور:	نام: کد ملی: تاریخ تولد / تأسیس: روز ماه سال کد پستی: تلفن: وضعیت حقوقی پیشنهاد دهنده: <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> نشانی:
---	---

مشخصات بیمه گذار

نام پارکینگ: ساعات کاری: <input type="checkbox"/> شبانه روزی <input type="checkbox"/> غیر شبانه روزی از ساعت تا ساعت تعداد طبقات: ظرفیت پارکینگ: نوع خودروها: نوع کاربرد پارکینگ: خودروهای توقیفی <input type="checkbox"/> خودروهای تصادفی <input type="checkbox"/> پارک موقت (عادی) <input type="checkbox"/> سایر: نشانی پارکینگ:	سابقه خسارتی
---	--------------

مشخصات پارکینگ

آیا در سه سال گذشته ، حوادث منجر به فوت و نقص عضو ، هزینه پزشکی یا خسارات مالی در محل کار شما روی داده است ؟ بلی خیر
 در صورت مثبت بودن پاسخ ، تعداد و نوع حادثه را با ذکر مبلغ و تاریخ مرقوم فرمایید :

تعداد فوت	تعداد نقص عضو	مبلغ خسارات (ریال)	تعداد هزینه پزشکی	مبلغ هزینه پزشکی (ریال)	نوع حادثه	تاریخ حادثه

سابقه خسارتی

نوع حصار پارکینگ: بدون حصار <input type="checkbox"/> توری <input type="checkbox"/> دیوار <input type="checkbox"/> سایر: آیا پارکینگ مجهز به دوربین مدار بسته می باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا پارکینگ دارای امکانات اطفای حریق می باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> شیوه مدیریت ورود و خروج: بدون ثبت <input type="checkbox"/> ثبت دستی <input type="checkbox"/> ثبت کامپیوتری و صدور قبض <input type="checkbox"/> کارت الکترونیکی <input type="checkbox"/> تعداد نگهبان در هر لحظه:	مدیریت و ایمنی
---	----------------

مدیریت و ایمنی

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 و نقص عضو 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 برای فوت و نقص عضو:	ریال
حداکثر تعهد برای هزینه پزشکی:	ریال
حداکثر تعهد برای خسارات مالی:	ریال

تعهدات درخواستی بیمه گذار

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 مدیران پارکینگ در قبال مراجعین می باشد ، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع ، بیمه گر می تواند مطابق مقررات اقدام نماید.

تاریخ: مهر یا امضای بیمه گذار: