



## الف: در هر حادثه:

- حداکثر غرامت فوت و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی برای هر نفر (ماه عادی): ..... ریال .
- حداکثر غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماه های حرام : ..... ریال .
- حداکثر هزینه های پزشکی در هر حادثه : ..... ریال .
- ب: در طی دوره بیمه :
- حداکثر تعهد بیمه گر برای فوت و نقص عضو: ..... ریال .
- حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه پزشکی: ..... ریال .

## • آیا بیمه گذار مایل به خرید پوشش های تکمیلی زیر می باشد؟

- بلی  خیر  ۱- دپه دوم و بیشتر برای کارکنان تا سقف الف: ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال در طی دوره  ب: یک دپه در طی دوره  ج: دو دپه در طی دوره
- بلی  خیر  ۲- مأموریت های خارج از کارگاه کارکنان (با ارسال حکم مأموریت قبل از اعزام کارکنان)
- بلی  خیر  ۳- غرامت جانی وارد به کارکنان در خوابگاه، رستوران و سایر اماکن مرتبط با کارگاه در داخل محدوده مکانی تحت پوشش.
- بلی  خیر  ۴- مسئولیت بیمه گذار جهت حوادث حین ایاب و ذهاب کارکنان از منزل به کارگاه و برعکس (با اعلام مشخصات وسیله نقلیه مورد استفاده)
- بلی  خیر  ۵- خسارات ناشی از وسایل نقلیه موتوری زمینی برای کارکنان
- بلی  خیر  ۶- مسئولیت پیمانکاران فرعی در قبال کارکنان بیمه گذار
- بلی  خیر  ۷- مسئولیت مهندس ناظر و مشاور در قبال کارکنان
- بلی  خیر  ۸- پرداخت غرامت فوت و نقص عضو کارکنان بدون رای دادگاه
- بلی  خیر  ۹- پرداخت هزینه های پزشکی کارکنان بدون اعمال تعرفه وزارت بهداشت و در حد متعارف (هم تراز) تا سقف تعهدات درخواستی
- بلی  خیر  ۱۰- پرداخت مطالبات تبصره یک ماده ۶۶ قانون تأمین اجتماعی تا سقف ..... ریال
- بلی  خیر  ۱۱- جبران هزینه های پزشکی ناشی از حوادث برای شخص کارفرما در داخل کارگاه\*
- ۱۲- در صورت درخواست پوشش اشخاص ثالث پیشنهاد مسئولیت مدنی عمومی (کد پیشنهاد: MI203F005) تکمیل گردد.
- بلی  خیر  ۱۳- ما به التفاوت افزایش دیات صرفاً یکبار در طی دوره بیمه و حداکثر تا ۲۰٪ مازاد بر سقف تعهدات در زمان وقوع حادثه می باشد
- بلی  خیر  ۱۴- پرداخت غرامت دستمزد روزانه کارکنان
- بلی  خیر  ۱۵- غرامت جانی وارد به کارکنان در محیط کار ناشی از حوادث غیر مرتبط با فعالیت اصلی بیمه شده
- بلی  خیر  ۱۶- عدم اعلام افزایش بیست درصدی تعداد کارکنان (ویژه بیمه نامه های بی نام)
- بلی  خیر  ۱۷- اهمال غیر عمدی کارکنان بیمه گذار
- بلی  خیر  ۱۸- مسئولیت بیمه گذار در قبال شخص مهندس ناظر و مشاور و پیمانکاران اصلی و فرعی طرف قرارداد با بیمه گذار در داخل محدوده تحت پوشش
- بلی  خیر  ۲۰- پوشش مسئولیت بیمه گذار در قبال کارکنان پیمانکار اصلی و فرعی
- \* بیمه گذار گرامی در صورت درخواست پوشش فوت و نقص عضو از واحد فروش درخواست بیمه نامه حوادث نمایند.

چنانچه علاوه بر موارد فوق، درخواست پوشش بیمه ای دیگری در زمینه بیمه های مسئولیت دارید مرقوم فرمایید؟

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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 کارفرما در قبال کارکنان (غیر ساختمانی) و عمرانی می باشد در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع بیمه گر مطابق مقررات اقدام خواهد نمود .

تاریخ:

مهر یا امضای بیمه گذار: