



پرسش نامه و پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی دارندگان و سرویس کاران آسانسور

این پرسش نامه و پیشنهاد ، اساس انعقاد قرارداد بیمه بوده و بیمه نامه بر اساس اطلاعات مندرج در آن صادر می گردد ، بنابراین لازم است در تکمیل آن دقت کافی بعمل آید.

نام بیمه گذار (متقاضی بیمه نامه) :

کد ملی/شناسه ملی:

نشانی:

کد اقتصادی :

تلفن :

کد پستی :

مدت بیمه:

از ساعت ۲۴ روز :

الی ساعت ۲۴ روز :

نام مالک / مدیر ساختمان محل استقرار آسانسور:

نشانی ساختمان :

نوع کاربری ساختمان : مسکونی - تجاری - اداری - بیمارستان - سایر نام ببرید :
سایر مشخصات ساختمان : تعداد طبقات - تعداد واحد - بلوک - فاز

مشخصات آسانسور (ها) و ساختمان محل استقرار آن (ها) :

ردیف	نوع آسانسور	ظرفیت	سال نصب	مارک	شماره موتور / گیربکس	تعداد توقف	نوع در کابین	محل استقرار

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

نام و نشانی مؤسسه ای که سرویس و نگهداری آسانسور (ها) را بعهده دارد (تصویر قرارداد پیوست شود) :

میزان تعهد مورد درخواست را تعیین و در جدول ذیل قید نمایید :

شرح	حداکثر مبلغ (ریال)
جبران خسارت فوت و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی	
جبران خسارت فوت هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام	
جبران خسارت فوت و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی طی دوره بیمه	
جبران هزینه های پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	
جبران هزینه های پزشکی طی دوره بیمه	

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه می باشد و این ورقه به تنهایی موجب هیچ گونه حقی برای بیمه گذار و یا منشاء هیچ گونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود و در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و این پیشنهاد ، بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت .

نماینده / کارگزار:

مهر و امضاء نماینده/کارگزار:

نام بیمه گذار:

تاریخ تنظیم و امضاء:

بازاریاب: