



پرسش نامه و پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی مدیران هتل ها و مهمانپذیرها

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) :

نشانی :

تلفن :

کد ملی/شناسه ملی :

کد اقتصادی :

کد پستی :

مدت بیمه :

از ساعت 24 روز :

الی ساعت 24 روز :

نام هتل/مهمانپذیر :

نوع مالکیت : خصوصی دولتی

درجه هتل/مهمانپذیر :

نشانی :

تلفن :

سال تأسیس :

قدمت ساختمان :

تعداد تخت ها :

امکانات موجود در هتل/مهمانپذیر: استخر رستوران کافی شاپ سالن ورزشی سایر.....

از کدامیک از امکانات مذکور علاوه بر اقامت کنندگان در هتل/مهمانپذیر، عموم نیز استفاده می نمایند :

آیا درخواست تحت پوشش قرارداد مسئولیت خود در قبال خسارت جانی وارد به سایر مراجعہ کنندگان را دارید؟ بله خیر

در صورت وجود استخر، آیا نجات غریق در زمان استفاده افراد در محل حضور دارد؟ بله خیر

آیا هتل/مهمانپذیر دارای آسانسور می باشد؟ بله خیر تعداد آسانسور : ظرفیت آسانسور :

آیا درخواست تحت پوشش قرار دادن مسئولیت خود در مقابل خسارت های مالی در محل پارکینگ را دارید؟ بله خیر

(منظور از خسارت مالی فقط خسارت ناشی از تحقق خطر آتش سوزی و انفجار و سرایت آن به خودروهای مستقر در پارکینگ می باشد)

در صورت مثبت بودن پاسخ فوق ظرفیت پارکینگ را اعلام فرمایید :

در صورتیکه طی 5 سال گذشته خسارتی در مورد موضوع این پیشنهاد اتفاق افتاده است، تعداد و مبلغ خسارت وارده را به تفکیک هر حادثه

بنویسید:

امکانات ایمنی موجود در محل را شرح دهید :

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	
جبران خسارت مالی در هر حادثه	
جبران خسارت مالی در 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 و بیمه گر در حدود شرایط و مقررات بیمه نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد.

بدین وسیله اعلام می دارد که کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد صحیح بوده و موافقت می دارد که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

نام و نام خانوادگی و مهر و امضاء مجاز بیمه گذار :

تاریخ تنظیم :

مهر و امضاء نماینده/کارگزار :

نماینده/کارگزار :

بازاریاب :