

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت مدیران واحد های اقامتی

نام واحد:	نشانی:	تلفن:
فاکس:	درجه واحد:	ظرفیت (تعداد تخت):
سال تأسیس:	تاریخ و شماره پروانه بهره برداری:	
تعداد طبقات ساختمان:	تعداد اتاق:	تعداد سوئیت، ویلا و آپارتمان:
تعداد استفاده کنندگان از واحد اقامتی در طول یکسال:	نفر	مساحت پارکینگ:
تاریخ آخرین تعمیرات اساسی ساختمان:		
تعداد آسانسور:		
<p>آیا ساختمان واحد اقامتی و امکانات آن از استانداردهای فنی و بهداشتی مناسبی برخوردار است؟ (بلی) (خیر)</p> <p>لطفاً مختصراً امکانات موجود را توضیح دهید: (سونا، استخر، سالن ورزشی و)</p>		
<p>آیا واحد اقامتی دارای بخش یا صندوق نگهداری امانات می باشد؟ لطفاً توضیح دهید.</p>		
<p>آیا قسمت پذیرش واحد اقامتی مجهز به سیستم کامپیوتری می باشد؟ (بلی) (خیر)</p>		
<p>آیا وسایل و فوریتهای پزشکی لازم برای مواقع اضطراری در واحد اقامتی موجود است؟ (بلی) (خیر)</p>		
<p>آیا ساختمان واحد اقامتی دارای امکانات اطفاء حریق می باشد؟ (بلی) (خیر)</p>		
<p>آیا ساختمان واحد اقامتی تحت پوشش بیمه نامه آتش سوزی، صاعقه، طوفان و زلزله می باشد؟ (بلی) (خیر)</p>		
نزد کدام شرکت بیمه؟		تاریخ پایان اعتبار بیمه نامه: