

فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسؤلیت مدنی در قبال اشخاص ثالث

پیشنهاد	شماره پیشنهاد: نام معرف: تاریخ پیشنهاد:/...../..... کد معرف:																															
مشخصات بیمه گذار	بیمه گذار (حقیقی و حقوقی): شماره شناسنامه: کد ملی / شماره ثبت: سال تولد: / / محل صدور:																															
نشانی	بیمه گذار: مورد بیمه: تلفن / دورنگار:																															
نوع و شرح فعالیت	۱- نوع فعالیت: ۲- شرح نحوه انجام فعالیت:																															
بیمه ای و خسارت	۱- چنانچه سابقه بیمه ای دارید، مدت بیمه و شرکت های بیمه طرف قرارداد را ذکر نمایید. ۲- چنانچه در سال های گذشته حادثه ای که منجر به فوت یا نقص عضو اشخاص ثالث شده است، ذکر نمایید.																															
تعهدات درخواستی	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">نوع پوشش</th> <th colspan="2">فوت</th> <th rowspan="2">نقص عضو</th> </tr> <tr> <th>در ماه های عادی</th> <th>در ماه های حرام</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>۱- غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه</td> <td>ریال</td> <td>ریال</td> <td>ریال</td> </tr> <tr> <td>۲- غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه نامه</td> <td>ریال</td> <td>ریال</td> <td>ریال</td> </tr> <tr> <td>۳- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه</td> <td colspan="2">ریال</td> <td></td> </tr> <tr> <td>۴- هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه</td> <td colspan="2">ریال</td> <td></td> </tr> <tr> <td>۵- خسارت مالی در هر حادثه</td> <td colspan="2">ریال</td> <td></td> </tr> <tr> <td>۶- خسارت مالی در طول مدت اعتبار بیمه نامه</td> <td colspan="2">ریال</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		نوع پوشش	فوت		نقص عضو	در ماه های عادی	در ماه های حرام	۱- غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه	ریال	ریال	ریال	۲- غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه نامه	ریال	ریال	ریال	۳- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	ریال			۴- هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	ریال			۵- خسارت مالی در هر حادثه	ریال			۶- خسارت مالی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	ریال		
نوع پوشش	فوت			نقص عضو																												
	در ماه های عادی	در ماه های حرام																														
۱- غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه	ریال	ریال	ریال																													
۲- غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه نامه	ریال	ریال	ریال																													
۳- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	ریال																															
۴- هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	ریال																															
۵- خسارت مالی در هر حادثه	ریال																															
۶- خسارت مالی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	ریال																															
مدت بیمه	مدت بیمه درخواستی: روز																															
مهر و امضاء بیمه گذار	به این وسیله تأیید و گواهی می نمایم: ۱- کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت می شود که اساس و مبنای صدور بیمه نامه توسط بیمه البرز قرار گیرد. ۲- این پرسشنامه جزء لاینفک بیمه نامه است و به تنهایی هیچگونه تعهدی را برای شرکت بیمه البرز ایجاد نمی نماید. نام/مهر و امضاء بیمه گذار																															
ملاحظات بیمه گر	نام و امضاء مهر و امضاء معرف																															