



# شرکت بیمه معلم (سهامی عام)

تهران، خیابان ولیعصر، بالاتراز میدان  
ونک، خیابان شریفی، پلاک ۴۴  
تلفن: ۴ - ۸۸۷۸۲۵۵۰

کد سند: 09FM02

شماره بازنگری: 00

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت حرفه ای مهندسين ناظر، طراح و محاسب

تاریخ تکمیل فرم پیشنهاد:	ساعت تکمیل فرم پیشنهاد:
نام بیمه گذار:	تلفن:
نشانی بیمه گذار:	فاکس:
تعداد اعضا و شرکا:	نفر
تاریخ و شماره ثبت شرکت:	
مشخصات اعضا و شرکا	
نام و نام خانوادگی:	رشته تحصیلی:
سابقه کار سال:	شماره نظام مهندسی:
شماره پروانه اشتغال (وزرات مسکن و شهر سازی):	شماره امضاء شهرسازی شهرداری:
مسئولیت حرفه ای مهندسين:	
<input type="checkbox"/> ناظر <input type="checkbox"/> طراح <input type="checkbox"/> محاسب <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> نظارت / طراحی <input type="checkbox"/> نظارت / محاسب	
تعداد موضوع و مبالغ پرداختی ناشی از مسئولیت متقاضی به مالکین ساختمانها کارگران ساختمانی و اشخاص ثات در هر ۳ سال گذشته:	
ردیف	موضوع ادعای خسارت
	مبالغ پرداختی (خسارت مالی و جانی)
میزان تعهدات درخواستی بیمه گذار	
مبلغ غرامت (ریال)	تعهدات مورد درخواست
	حداکثر غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه
	حداکثر پوشش بیمه ای غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه
	حداکثر غرامت مالی در هر حادثه
	حداکثر غرامت مالی در طول مدت بیمه نامه

امضاء بیمه گذار

مهر و امضاء نماینده

نام نماینده:

کد نماینده:

نسخه سوم: پرونده

شرکت بیمه معلم (سهامی عام)

صادرات و سرمایه گذاری سابق