



## پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال اشخاص ثالث ویژه فعالیتهای خدماتی، صنعتی، تولیدی و عمرانی

متقاضی محترم با توجه به اینکه تعهدات بیمه گر و میزان حق بیمه بر اساس اظهارات مندرج در این فرم تعیین می گردد. خواهشمند است به کلیه پرسشهای مطروحه زیر بطور دقیق و کامل پاسخ دهید.

<b>نام و کد معرف :</b>			
<b>۱- مشخصات متقاضی</b>			
۱/۱- نام و نام خانوادگی متقاضی (حقیقی):	۱/۲- نام متقاضی (حقوقی):		
۱/۱/۱- کد ملی:	۱/۲/۱- شماره ثبت شرکت:		
۱/۱/۲- شماره شناسنامه/ محل صدور:	۱/۲/۲- کد اقتصادی:		
۱/۱/۳- نام پدر:	۱/۲/۳- سابقه کاری:		
۱/۱/۴- تاریخ تولد:	۱/۲/۴- وضعیت مالکیت: دولتی خصوصی		
۱/۳- نشانی:			
تلفن ثابت:	تلفن همراه:	نمابر:	کد پستی:
<b>۲- مشخصات پروژه:</b>			
<b>۲/۱- چنانچه فعالیت شما خدماتی، صنعتی، تولیدی است موارد زیر را تکمیل فرمایید:</b>			
۲/۱/۱- شرح و مشخصات کامل پروژه:			
۲/۱/۲- کروکی کامل پروژه:			
۲/۱/۳- کارهای انجام شده و درصد پیشرفت فیزیکی پروژه تا تاریخ تکمیل پرسشنامه را مشخص فرمایید:			
۲/۱/۴- تعداد تقریبی اشخاص ثالثی که در محل فعالیت حضور پیدا می کنند:			
۲/۱/۵- خطرات احتمالی برای اشخاص ثالث را شرح دهید:			
<b>۲/۲- چنانچه فعالیت شما عمرانی است موارد زیر را تکمیل فرمایید:</b>			
۲/۲/۱- شرح و مشخصات کامل پروژه:			
۲/۲/۲- کروکی کامل پروژه:			
۲/۲/۳- کارهای انجام شده و درصد پیشرفت فیزیکی پروژه تا تاریخ تکمیل پرسشنامه را مشخص فرمایید:			
۲/۲/۴- تعداد تقریبی اشخاص ثالثی که در محل فعالیت حضور پیدا می کنند:			
۲/۲/۵- خطرات احتمالی برای اشخاص ثالث را شرح دهید:			



**۳- مدت و میزان تعهد مورد درخواست :**

ریال	۳/۱- تعهدات بیمه گر برای جبران هزینه های پزشکی برای هر نفر در هر حادثه
ریال	۳/۲- حداکثر تعهدات بیمه گر برای جبران هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه نامه
ریال	۳/۳- تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی
ریال	۳/۴- تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام
ریال	۳/۵- حداکثر تعهدات بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه
ریال	۳/۶- تعهدات بیمه گر برای جبران خسارت مالی در هر حادثه
ریال	۳/۷- حداکثر تعهدات بیمه گر برای جبران خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه
۳/۸- مدت زمان پوشش بیمه ای مورد درخواست ..... ماه می باشد.	
اینجانب ..... بدینوسیله اعلام میدارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه صحیح بوده و هیچگونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از گفتن هیچ مطلب لازمی خودداری نشده است . همچنین موافقت می شود که این پرسشنامه اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.	
امضاء این برگ به تنهایی به معنی قبول تعهد توسط بیمه گر و یا پیشنهاد دهنده نمی باشد.	

نام و امضای متقاضی :

تاریخ : .....