



پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی
پارکینگهای خودرو در قبال مشتریان و اشخاص ثالث

کد مدرک: LI-FO-164/00

Page 1 of 1

شرکت بیمه تعاون

خواهشمند است بیمه نامه مسئولیت مدنی با مشخصات زیر صادر نمائید. ضمناً تعهد مینماید نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام گردد.

| | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------|
| ۱- نام متقاضی بیمه : | نماینده/ کارگزار بیمه : | |
| شماره ثبت : | شماره ثبت/ تولد : | |
| نشانی : | شماره اقتصادی/ ملی : | |
| | تلفن : | |
| مشخصات عمومی پارکینگ | | |
| ۲- نشانی پارکینگ : | تلفن : | |
| ۳- نوع مالکیت : <input type="checkbox"/> ملکی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> دولتی | | |
| ۴- در صورتی که پارکینگ به صورت اجاره واگذار گردیده ، نام مستأجر: | | |
| ۵- وضعیت پارکینگ : <input type="checkbox"/> سرپوشیده <input type="checkbox"/> روباز : ساعات کار : از ساعت : تا ساعت : | | |
| ۶- حداکثر ظرفیت پارکینگ : (چنانچه پارکینگ دارای دوبخش روباز و سرپوشیده است هر دوبخش مورد نظر می باشد) تعداد خودرو | | |
| - در صورتیکه هر شب نیز خودرو در پارکینگ نگهداری می شود تعداد متوسط را ذکر فرمائید . تعداد خودرو | | |
| ۷- مساحت کل پارکینگ : سرپوشیده : متر مربع و روباز : متر مربع . | | |
| ۸- لطفاً نوع و تعداد حوادثی را که در دو سال گذشته موجب خسارت در آن پارکینگ شده است را نام ببرید : | | |
| ۹- تعداد نگهبان در ساعات شبانه روز: | | |
| ۱۰- آیا پارکینگ مجهز به وسائل و علائم ایمنی و حفاظتی از قبیل دزد گیر ، دوربین مدار بسته وامکانات اطفاء حریق مناسب می باشد ؟ لطفاً در صورت وجود عوامل فوق به تفکیک هر یک را توضیح دهید ؟ | | |
| ۱۱- پارکینگ دارای سیستم روشنایی در شب می باشد ؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر | | |
| ۱۲- نحوه کنترل ورود و خروج وسائط نقلیه به پارکینگ را توضیح دهید ؟ | | |
| ۱۳- مدت بیمه : | روز از ساعت ۲۴ روز تا ساعت ۲۴ روز | |
| حدود تعهدات مورد درخواست | حداکثر تعهدات هر نفر در هر حادثه-ریال | حداکثر تعهدات در مدت بیمه-ریال |
| - هزینه پزشکی برای هر نفر | | |
| - غرامت فوت و نقص عضو | | |
| - خسارت مالی ناشی از آتش سوزی | | |
| - خسارت ناشی از سرقت کلی | | |
| - خسارت ناشی از سرقت جزئی خودرو | | |
| - خسارات مالی ناشی از شکست شیشه ، برخورد مواد شیمیایی و سقوط اجسام بر روی خودرو | | |
| جمع: | | |

ضمناً اعلام می دارد که اظهارات فوق الذکر بر اساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه نامه اعلام گردیده ، لذا موافقت می شود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد .

نام و امضاء بیمه گذار:

نام و امضاء نماینده / کارگزار بیمه گذار:

تاریخ :