

**پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی
سازندگان ابنیه در قبال اشخاص ثالث**

شماره: ۱-۱۲۰

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می شود بیمه نامه مسئولیت مدنی سازندگان ابنیه در قبال اشخاص ثالث را با رعایت قانون بیمه مصوب ۱۳۱۶ و قانون مسئولیت مدنی مصوب ۱۳۳۹ و با توجه به اطلاعات مورد درخواست مندرج در این پیشنهاد، برای بیمه گذار با مشخصات زیر به مدت روز از ساعت مورخ تا ساعت مورخ صادر نماید.

نام پیشنهاد دهنده: تاریخ تولد/تاسیس: روز ماه سال کد پستی: وضعیت حقوقی پیشنهاد دهنده: دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> نشانی:	کد ملی/کد اقتصادی:
	نمایندگی/کارگزار: کد:
	مشخصات بیمه گذار
	شماره پروانه ساخت: تاریخ صدور پروانه: / / تعداد بلوک: نوع کاربری ساختمان در دست ساخت: پلاک پستی ملک:

متر مربع اضافه بنا اضافه نشانی محل اجرای کار:	کل متر ^۲ زیر بنا مندرج در پروانه ساخت: تعداد طبقات (جمعاً با احتساب همکف): طبقه، به	تاریخ صدور پروانه: / / تعداد بلوک: نوع کاربری ساختمان در دست ساخت: پلاک پستی ملک:
--	--	--

متراژ و تعداد طبقات ساختمانی: طول و عرض زمین*

نوع خاک: خاک رس، دستی، ماسه صخره یا دج خاک مخلوط سایر: _____

چگونگی خاک برداری: دستی ماشینی عمق گودبرداری: _____

پیشرفت فیزیکی کار: نوع سازه: بتنی فلزی سایر: _____

تعداد حداقل و حداکثر نیروی کار روزانه در محل اجرای پروژه: حداقل: _____ نفر و حداکثر: _____ نفر.

نوع وسایل ایمنی و حفاظتی کارکنان:

محل انجام پروژه	همسایه	تعداد طبقات	زیر زمین	سال ساخت	نوع سازه	حیاط/خیابان/کوچه
شمال						
شرق						
جنوب						
غرب						

آیا حداقل در پنج سال گذشته حادثه ای که منجر به فوت و نقص عضو کارکنان و اشخاص ثالث و یا هزینه پزشکی آنها شده باشد، رخ داده است؟ بلی خیر

تاریخ حادثه	نوع حادثه	مورد خسارت	تعداد فوت	تعداد نقص عضو	مبلغ خسارت (ریال)
		کارکنان <input type="checkbox"/> اشخاص ثالث <input type="checkbox"/>			
		کارکنان <input type="checkbox"/> اشخاص ثالث <input type="checkbox"/>			
		کارکنان <input type="checkbox"/> اشخاص ثالث <input type="checkbox"/>			

الف: در هر حادثه:

حداکثر دیه فوت و جرح برای هر نفر: _____ ریال

حداکثر دیه فوت هر نفر در ماه های حرام: _____ ریال

حداکثر هزینه های پزشکی برای هر نفر: _____ ریال

حداکثر تعهد بیمه گر برای خسارت مالی: _____ ریال

ب: در طی دوره:

حداکثر تعهد بیمه گر برای فوت و جرح: _____ ریال

حداکثر تعهد بر بیمه گر برای هزینه پزشکی: _____ ریال

حداکثر تعهد بیمه گر برای خسارت مالی: _____ ریال

اینجانب تعهد می نمایم که به کلیه پرسش های این پیشنهاد با صداقت کامل پاسخ داده و از آنجا که این پیشنهاد جزء لاینفک بیمه نامه مسئولیت مدنی سازندگان ابنیه در قبال اشخاص ثالث می باشد در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر می تواند مطابق مقررات اقدام نماید.

مهر یا امضای بیمه گذار: _____ تاریخ: _____ مهر و امضای بیمه گر: _____