



## پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی

حرفه‌ای مهندسين طراح ، محاسب و ناظر ساختمان  
در قبال مالکان ، کارگران ساختمانی و اشخاص ثالث

تهران ، خیابان آیت اله طالقانی ، حد فاصل خیابان  
ولیعصر و خیابان حافظ ، ساختمان شماره ۴۰۴

تلفن : ۱۳ و ۶۶۴۰۹۹۱۲

فاکس : ۶۶۹۷۷۲۰۶

کد اقتصادی : ۴۱۱۱۱۷۱۵۴۱۷

بدینوسیله از شرکت بیمه آسیا (سهامی عام) ، درخواست می‌شود بیمه نامه مسئولیت مدنی مهندسين طراح ، محاسب و ناظر ساختمان را با توجه به اطلاعات مورد درخواست مندرج در این  
پیشنهاد برای بیمه گزار با مشخصات زیر به مدت روز از ساعت مورخ تا ساعت مورخ صادر نماید.

### مشخصات بیمه گزار

نام کامل بیمه گزار : .....  
نشانی بیمه گزار : .....  
شماره مٔی : ..... کد اقتصادی : .....  
شماره مجوز : .....  
سابقه کار : .....  
واحد صدور : ..... نشانی محل مورد بیمه : .....

مدت بیمه : جمعاً ..... ماه از ساعت ۲۴ روز ..... الی ساعت ۲۴ روز .....

### مشخصات بیمه نامه

نام و نام خانوادگی :	رشته تحصیلی :	سابقه کار (سال) :	شماره نظام مهندسی :	شماره پروانه اشتغال :	شماره امضاء شهرسازی (شهرداری) :
.....	.....	.....	.....	.....	.....

### نوع تخصص :

- هر سه رشته (مدیریت کل پروژه ساختمانی) : دوره تامین درخواستی : ..... سال
- طراح پایه ..... حق الزحمه دریافتی بابت هر متر مربع طراحی : ..... ریال
- محاسب پایه ..... حق الزحمه دریافتی بابت هر متر مربع محاسبات : ..... ریال
- ناظر پایه ..... حق الزحمه دریافتی بابت هر متر مربع نظارت ساختمانی : ..... ریال
- متراژ سالیانه نظارت : ..... متر مربع ..... متراژ سالیانه طراحی : ..... متر
- متراژ سالیانه محاسبات : ..... متر مربع ..... متراژ سالیانه هر سه رشته : ..... متر

نوع خطرات احتمالی ناشی از موضوع بیمه نامه : .....

تعداد حوادث در سه سال گذشته که منجر به فوت ، نقص عضو یا هزینه پزشکی گردیده است :

فوت :  نفر طی  حادثه نقص عضو :  نفر طی  حادثه هزینه پزشکی :  نفر طی  حادثه

### تعهدات مورد درخواست

- ۱ - غرامت فوت و صدمات جسمانی برای هر نفر در هر حادثه در ماه‌های عادی حداکثر : مبلغ ..... ریال
- ۲ - غرامت فوت برای هر نفر در ماه‌های حرام حداکثر : مبلغ ..... ریال
- ۳ - حداکثر تعهد بیمه‌گر برای فوت و صدمات جسمانی طی مدت بیمه‌نامه : مبلغ ..... ریال
- ۴ - هزینه پزشکی ناشی از حادثه موضوع این بیمه‌نامه برای هر نفر در هر حادثه : مبلغ ..... ریال
- ۵ - حداکثر تعهد بیمه‌گر برای هزینه‌های پزشکی طی مدت بیمه‌نامه : مبلغ ..... ریال
- ۶ - حداکثر تعهد بیمه‌گر برای خسارات مالی در هر حادثه : مبلغ ..... ریال
- ۷ - حداکثر تعهد بیمه‌گر برای خسارات مالی در طول مدت بیمه‌نامه : مبلغ ..... ریال

بدینوسیله اعلام می‌دارد که اظهارات مندرج در این پیشنهاد و پرسشنامه صحیح بوده و هیچگونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از ذکر هیچ مطلب لازمی خودداری  
نشده است و در صورت اثبات خلاف موارد اعلام شده ، مسئولیت آن متوجه شخص بیمه گزار و یا نماینده وی می‌باشد. بنابراین موافقت می‌شود این پیشنهاد اساس صدور  
بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد و بیمه گر فقط در چارچوب حدود شرایط و مقررات بیمه نامه صادره مسئول جبران خسارت خواهد بود.

تاریخ تکمیل پیشنهاد : مهر و امضای نمایندگی یا کارگزاری : نام / مهر و امضای بیمه گزار :  
تلفن تماس :