

**پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیران/هیئت مدیره ساختمان های تجاری و مسکونی در قبال اشخاص**

مشخصات بیمه گذار	نام بیمه گذار : .....	شماره ملی : .....	شماره ثبت : .....
	کد اقتصادی : .....	تلفن همراه : .....	نمابر : .....
مدت	نشانی بیمه گذار : .....	تلفن : .....	
	نام شرکت و شماره بیمه نامه سال قبل : .....	نام و کد نمایندگی/شعبه / معرف : .....	
مشخصات محل مورد بیمه	مدت بیمه : .....	روز/ سال	تاریخ شروع بیمه نامه : .....
			تاریخ پایان بیمه نامه : .....
<p>نوع کاربری ساختمان : مسکونی <input type="radio"/> تجاری <input type="radio"/> اداری <input type="radio"/> نام مرکز تجاری/ اداری/ مسکونی : .....</p> <p>تعداد واحدها / مغازه های موجود : .....</p> <p>تعداد بلوک : .....</p> <p>تعداد طبقات : .....</p> <p>نوع نمای ساختمان : سنگ <input type="radio"/> آجر <input type="radio"/> کامپوزیت <input type="radio"/> سیمان <input type="radio"/> سایر : .....</p> <p>❖ آیا مجموعه دارای پارکینگ مستقل می باشد؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> (در صورت مثبت بودن پاسخ به سوالات زیر پاسخ دهید.)</p> <p>ظرفیت پارکینگ : .....</p> <p>پارکینگ دارای کدامیک از امکانات زیر می باشد؟</p> <p>دوربین مدار بسته <input type="radio"/> دزدگیر <input type="radio"/> سیستم کنترل ورود و خروج <input type="radio"/> سیستم اطفاء حریق <input type="radio"/> سیستم روشنایی در شب <input type="radio"/></p> <p>پوشش های مورد درخواست بیمه گذار جهت پارکینگ :</p> <p>آتش سوزی <input type="radio"/> سرقت کلی <input type="radio"/> شکست شیشه <input type="radio"/> برخورد اجسام به خودرو <input type="radio"/> پاشیدن مواد شیمیایی <input type="radio"/></p> <p>❖ آیا مجموعه دارای آسانسور می باشد؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> (در صورت مثبت بودن پاسخ به سوالات زیر پاسخ دهید.)</p> <p>تعداد آسانسور : .....</p> <p>نوع کاربری : نفربر <input type="radio"/> باربر <input type="radio"/></p> <p>ظرفیت هر دستگاه آسانسور : .....</p> <p>نفر / کیلوگرم</p> <p>❖ آیا مجموعه دارای استخر می باشد؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> (در صورت مثبت بودن پاسخ به سوالات زیر پاسخ دهید.)</p> <p>ابعاد استخر : .....</p> <p>مساحت استخر : .....</p> <p>حداکثر عمق استخر : .....</p> <p>نوع امکانات موجود در مجتمع : استخر <input type="radio"/> سونا <input type="radio"/> سالن ورزشی <input type="radio"/> سالن بازی کودکان <input type="radio"/> سایر : .....</p> <p>تعداد نگهبان ، سرایدار و کارگر خدمات فنی ساختمان (به تفکیک نوشته شود) : .....</p> <p>❖ آیا بیمه گذار تمایل دارد مسئولیت خود را در قبال افراد فوق تحت پوشش قرار دهد؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> (در صورت مثبت بودن پاسخ نسبت به تکمیل فرم پیشنهاد کارفرما در قبال کارکنان ، به صورت مجزا اقدام نمایید.)</p> <p>امکانات ایمنی و حفاظتی موجود در مجتمع (توضیح دهید) :</p> <p>نوع خطرات احتمالی ناشی از موضوع بیمه نامه :</p> <p>نشانی دقیق محل مورد بیمه :</p>			

تعداد حوادث در سه سال گذشته که منجر به فوت ، صدمات جسمانی یا هزینه پزشکی گردیده :

تاریخ حادثه	نوع حادثه	تعداد فوت	تعداد نقص عضو	تعداد خسارت مالی	مبلغ خسارت (ریال)

سوابق خسارت

- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه : .....ریال
- حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت بیمه : .....ریال
- گرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی : .....ریال
- گرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام : .....ریال
- حداکثر گرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه : .....ریال
- حداکثر تعهد بیمه گر بابت خسارت مالی در هر حادثه : .....ریال
- حداکثر تعهد بیمه گر بابت خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه : .....ریال

تعهدات بیمه گر

بدین وسیله اعلام میدارد که اظهارات فوق الذکر بر اساس اصل حسن نیت و با آگاهی از شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه مسئولیت مسئولیت مدنی هیئت مدیره ساختمان های تجاری و مسکونی در قبال اشخاص ثالث شرکت بیمه کوثر تنظیم گردیده و همچنین موافقت می گردد این پرسشنامه مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد .

تاییدیه بیمه گذار

مهر ، امضاء و کد نمایندگی / شعبه / معرف

نام ، امضاء و مهر بیمه گذار

تاریخ تکمیل پرسشنامه