

پرسشنامه بیمه نامه مسئولیت مدنی مدیر/هیئت مدیره ساختمان

بخش الف: پرسش های عمومی	
۱- نام بیمه گذار:	۲- کد ملی/شناسه ملی بیمه گذار:
۳- شماره همراه:	۳- نشانی :
تلفن :	دورنگار:
۴- تعداد حوادث و مبالغ خسارت پرداختی ناشی از مسئولیت پیشنهاد دهنده طی یک سال گذشته (به تفکیک حادثه)	
بخش ب: پرسش های اختصاصی	
۱- نوع کاربری ساختمان :	
<input type="checkbox"/> مسکونی	<input type="checkbox"/> تجاری
<input type="checkbox"/> پزشکی	<input type="checkbox"/> اداری
متوسط متراژ واحدها: مترمربع	
۲- تعداد کل واحدهای ساختمان :	
۳- تعداد کل طبقات ساختمان:	
۴- آیا محل مورد بیمه دارای بیمه نامه آتش سوزی می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۵- آیا ساختمان دارای مجموعه استخر و سونا می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۶- آیا ساختمان دارای آسانسور می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۷- آیا آسانسور دارای بیمه نامه مسئولیت نگهداری آسانسور می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۸- آیا ساختمان دارای بیمه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۹- آیا مجموعه دارای سرایدار یا نگهبان می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۱۰- آیا مجموعه دارای سرایدار می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۱۱- آیا ساختمان یا مجتمع مورد نظر دارای پارکینگ اختصاصی می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۱۲- در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً به تکمیل نمودن موارد ذیل اقدام نمایید :	
- ظرفیت پارکینگ : - آیا پارکینگ دارای سیستم دوربین مدار بسته می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
- نحوه ورود و خروج :	
۱۳- نشانی محل مورد بیمه :	
۱۴- تعهدات مورد درخواست :	
ریال	- تعهد بیمه گر در ارتباط با هزینه های پزشکی برای هر نفر در هر حادثه
ریال	- حداکثر تعهد بیمه گر در ارتباط با هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه نامه
ریال	- تعهد بیمه گر بابت غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی
ریال	- تعهد بیمه گر بابت غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام
ریال	- حداکثر تعهد بیمه گر بابت غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه
ریال	- تعهد بیمه گر بابت خسارت مالی در هر حادثه
ریال	- حداکثر تعهد بیمه گر بابت خسارت مالی در طول مدت بیمه
۱۲- مدت بیمه مورد تقاضا : ماه	
اینجانب	تأیید و گواهی می نماید که کلیه اظهارات فوق منطبق با واقعیت بوده و به درستی اظهار گردیده است و موافقت می نمایم
اظهارات یاد شده اساس صدور بیمه نامه توسط بیمه گر قرار گیرد.	