



(سهامی عام)

فرم پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی تولیدکنندگان کالا درقبال استفاده کنندگان

شماره شناسایی سند: PI24F250

شماره بازنگری: 03

نام بیمه‌گذار:	کد نمایندگی:
کد ملی/کد اقتصادی:	تاریخ تولد/تاسیس:
نشانی:	کد پستی:
تلفن:	تلفن همراه:
تلفن:	نمبر:
تلفن:	واحد صدور:

مشخصات بیمه‌گذار

مدت بیمه‌نامه: روز/سال. تاریخ شروع بیمه‌نامه: از ساعت ۲۴ مورخ تاریخ پایان بیمه‌نامه: تا ساعت ۲۴ مورخ

مدت

نام واحد تولیدی/خدماتی: تاریخ تاسیس: تاریخ شروع بهره‌برداری:

نشانی دقیق محل کار/کارگاه:

نوع مالکیت: دولتی خصوصی مجموع تعداد پرسنل: نفر.

نام کالا	ارزش کالا (ریال)	میزان تولید (تعداد/وزن)	مبلغ فروش سالیانه (ریال)	عمر مفید (سال/ساعت)	نوع بسته‌بندی	عرضه محصول با گارانتی/بدون گارانتی

در صورتی که کالا هنوز به مرحله تولید نرسیده است، برآورد فروش را اعلام فرمائید:

کاربرد کالا: صنایع الکترونیک - برق صنایع هوایی صنایع دریایی صنایع خودروسازی صنایع غذایی صنایع نساجی و پوشاک صنایع دارویی و بهداشتی صنایع خانگی صنایع چوبی صنایع گازسوز و حرارتی صنایع شیمیایی و پتروشیمی سایر:

مواد اولیه مورد استفاده در ساخت کالا و یا قطعات:

- ۱- کشور سازنده:
- ۲- کشور سازنده:
- ۳- کشور سازنده:

آیا تولیدات کارخانه تحت امتیاز (لیسانس) سازندگان معتبر خارجی یا داخلی قرار دارد؟ بلی خیر نوع استاندارد یا گواهی‌نامه:

آیا محصولات شرکت دارای مجوز موسسه استاندارد و کالاهای صنعتی ایران می‌باشد؟ بلی خیر

(در صورت دارا بودن هریک از مجوزهای ذکر شده و مجوزهای دیگر از سایر موسسات (داخلی/خارجی) مبنی بر کیفیت محصولات تولیدی، تصاویر مربوطه را ضمیمه پیشنهاد نمایید)

حداکثر فاصله زمانی بین تاریخ تولید محصول تا زمان رسیدن آن به دست مصرف کننده:

عوامل تاثیرگذار بر فرسودگی یا افت کیفیت محصول مورد بیمه:

چه بخش یا بخش‌هایی از محصولات تولیدی در معرض فرسودگی و خرابی قرار دارند و یا جزء قطعات تعویضی می‌باشند:

در صورتی که محصول مورد بیمه در انواع و تیپ‌های گوناگون تولید می‌شود، مشخصات و انواع محصول را ذکر نمائید:

قطعات محصول که ناشی از خرابی و عیب و نقص، تعویض یا ترمیم می‌گردند چند درصد از ارزش محصول عرضه شده را تشکیل می‌دهند؟

در صورتی که شرکت، به علت عدم کیفیت محصولات تولیدی، برگشت از خرید داشته است، تعداد، مبلغ و علت را شرح دهید:

.....

.....

مشخصات محصول و موضوع فعالیت

خطرات احتمالی	خطرات احتمالی در نتیجه استفاده از محصول را شرح دهید:
---------------	--

سوابق خسارت	شماره بیمه‌نامه سال قبل: نام بیمه‌گر قبلی: آمار خسارت از سه سال گذشته تا کنون:																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>تاریخ حادثه</th> <th>تعداد</th> <th>نوع حادثه (فوت/ نقص عضو/ مالی و ...)</th> <th>مبلغ خسارت</th> <th>علت/مقصر حادثه</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	تاریخ حادثه	تعداد	نوع حادثه (فوت/ نقص عضو/ مالی و ...)	مبلغ خسارت	علت/مقصر حادثه															
تاریخ حادثه	تعداد	نوع حادثه (فوت/ نقص عضو/ مالی و ...)	مبلغ خسارت	علت/مقصر حادثه																	

میزان تعهدات مورد درخواست	<table border="1"> <thead> <tr> <th>الف: در هر حادثه:</th> <th>ب: در طی دوره بیمه‌نامه:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>حداکثر تعهد فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماه‌های عادی: ریال</td> <td>حداکثر تعهد فوت و نقص عضو: ریال</td> </tr> <tr> <td>حداکثر تعهد فوت برای هر نفر در ماه‌های حرام: ریال</td> <td>حداکثر تعهد هزینه‌های پزشکی: ریال</td> </tr> <tr> <td>حداکثر تعهد هزینه‌های پزشکی برای هر نفر: ریال</td> <td>حداکثر تعهد خسارات مالی: ریال</td> </tr> <tr> <td>حداکثر تعهد خسارت مالی: ریال</td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	الف: در هر حادثه:	ب: در طی دوره بیمه‌نامه:	حداکثر تعهد فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماه‌های عادی: ریال	حداکثر تعهد فوت و نقص عضو: ریال	حداکثر تعهد فوت برای هر نفر در ماه‌های حرام: ریال	حداکثر تعهد هزینه‌های پزشکی: ریال	حداکثر تعهد هزینه‌های پزشکی برای هر نفر: ریال	حداکثر تعهد خسارات مالی: ریال	حداکثر تعهد خسارت مالی: ریال	
الف: در هر حادثه:	ب: در طی دوره بیمه‌نامه:										
حداکثر تعهد فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماه‌های عادی: ریال	حداکثر تعهد فوت و نقص عضو: ریال										
حداکثر تعهد فوت برای هر نفر در ماه‌های حرام: ریال	حداکثر تعهد هزینه‌های پزشکی: ریال										
حداکثر تعهد هزینه‌های پزشکی برای هر نفر: ریال	حداکثر تعهد خسارات مالی: ریال										
حداکثر تعهد خسارت مالی: ریال											
	<p>انتخاب یکی از دو شیوه الزامی است:</p> <p>تعهدات فوق را برای تک‌تک مشتریانم می‌خواهم <input type="radio"/></p> <p>تعهدات فوق را در مجموع و برای کل قرارداد می‌خواهم <input type="radio"/></p>										

تاییدیه بیمه‌گذار	<p>اینجناب به عنوان بیمه‌گذار/نماینده بیمه‌گذار تعهد می‌نمایم که اظهارات مندرج در این پیشنهاد بر اساس اصل حسن‌نیت و با آگاهی از شرایط عمومی و خصوصی بیمه‌نامه مسئولیت مدنی تولیدکنندگان کالا در قبال استفاده‌کنندگان تنظیم گردیده و در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه‌گر می‌تواند مطابق مقررات رفتار نماید. لذا موافقت می‌گردد این پیشنهاد مبنای صدور بیمه‌نامه قرار گیرد.</p> <p>تاریخ تکمیل پیشنهاد: نام، امضاء و مهر بیمه‌گذار:</p>
	<p>این قسمت توسط نمایندگی/واحد صدور تکمیل می‌گردد:</p> <p>مهر و امضاء و کد نمایندگی/واحد صدور: تاریخ دریافت پیشنهاد:</p>

- لطفا مدارک زیر همراه برگ پیشنهاد تکمیل شده ارسال گردد:
- ۱- رونوشت ضمانت‌نامه کالا
 - ۲- رونوشت لیست قیمت‌ها
 - ۳- بروشور کالا/ کالاها
 - ۴- رونوشت مجوز موسسه استاندارد یا سایر موسسات