



(سهامی عام)

فرم پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی ناشی از آتش سوزی

شماره شناسایی سند: PI24F260

شماره بازنگری: 03

مشخصات بیمه گذار

نام بیمه گذار: کد نمایندگی:

کد ملی/کد اقتصادی: تاریخ تولد/تاسیس: کد پستی:

نشانی:

کارگزار:

واحد صدور:

تلفن: تلفن همراه: شماره:

مدت

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

مشخصات مورد بیمه و همسایگان

شماره بیمه نامه آتش سوزی: نام شرکت بیمه گر:

تاریخ شروع بیمه نامه آتش سوزی: تاریخ انقضای بیمه نامه آتش سوزی: نوع فعالیت:

نوع کاربری: مسکونی صنعتی غیر صنعتی

پوشش های درخواستی: آتش سوزی، انفجار و صاعقه ترکیبگی لوله آب تا سقف ۱۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال

جهت	نوع کاربری	تعداد طبقات	مترائز	تعداد نفرات ساکن	سال ساخت	ارزش تقریبی (ریال)
ضلع شمالی						
ضلع جنوبی						
ضلع شرقی						
ضلع غربی						
طبقه بالا						
طبقه پایین						

شرح امکانات اطفاء حریق و موارد ایمنی رعایت شده برای جلوگیری از وقوع خسارت آئینه:

شرح امکانات جهت ایمنی و جلوگیری از توسعه خسارت به همسایگان:

سوابق خسارت

شماره بیمه نامه سال قبل: نام بیمه گر قبلی: آمار خسارت از سه سال گذشته تاکنون:

تاریخ حادثه	تعداد	نوع حادثه (فوت/ نقص عضو و ...)	مبلغ خسارت (ریال)	علت/مقصر حادثه

میزان تعهدات مورد درخواست

الف: در هر حادثه:	ب: در طی دوره بیمه نامه:
حداکثر تعهد فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماه های عادی: ریال	حداکثر تعهد فوت و نقص عضو: ریال
حداکثر تعهد فوت برای هر نفر در ماه های حرام: ریال	حداکثر تعهد هزینه های پزشکی: ریال
حداکثر تعهد هزینه های پزشکی برای هر نفر: ریال	حداکثر تعهد خسارات مالی: ریال
حداکثر تعهد خسارت مالی: ریال	

تائیدیه بیمه گذار

اینجانب به عنوان بیمه گذار/نماینده بیمه گذار تعهد می نمایم که اظهارات مندرج در این پیشنهاد بر اساس اصل حسن نیت و با آگاهی از شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه مسئولیت مدنی ناشی از آتش سوزی تنظیم گردیده و در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر می تواند مطابق مقررات رفتار نماید. لذا موافقت می گردد این پیشنهاد مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد.

تاریخ تکمیل پیشنهاد: نام، امضاء و مهر بیمه گذار:

این قسمت توسط نمایندگی/واحد صدور تکمیل می گردد:

مهر و امضاء و کد نمایندگی/واحد صدور: تاریخ دریافت پیشنهاد: