



(سهامی عام)

فرم پیشنهاد بیمه‌نامه مسئولیت مدنی حرفه‌ای مهندسی ناظر، طراح و محاسب

شماره شناسایی سند: PI24F270

شماره بازنگری: 03

نام بیمه‌گذار:..... شماره نظام مهندسی:.....	کد نمایندگی:.....
شماره پروانه اشتغال (وزارت مسکن و شهرسازی):.....	خانم/آقای:.....
شماره امضای شهرسازی (شهرداری):.....	کارگزار:.....
کد ملی/کد اقتصادی:..... تاریخ تولد/تاسیس:..... کد پستی:.....	واحد صدور:.....
نشانی:.....	
تلفن:..... تلفن همراه:..... دورنگار:.....	

مشخصات بیمه‌گذار

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

○ ناظر پایه..... حق الزحمه دریافتی بابت هر مترمربع نظارت ساختمانی:..... ریال.

○ طراح پایه..... حق الزحمه دریافتی بابت هر مترمربع طراحی:..... ریال.

○ محاسب پایه..... حق الزحمه دریافتی بابت هر مترمربع محاسبات:..... ریال.

متراژ سالیانه نظارت:..... مترمربع. متراژ سالیانه طراحی:..... مترمربع. متراژ سالیانه محاسبات:..... مترمربع. متراژ سالیانه هر سه رشته:..... مترمربع.

چنانچه بیمه‌گذار شخص حقوقی می‌باشد، لیست مشخصات مهندسی طبق جدول زیر تکمیل گردد:

نام و نام خانوادگی	تخصص (طراح، محاسب، ناظر)	شماره نظام مهندسی	سابقه کار (سال)	شماره پروانه اشتغال (وزارت مسکن و شهرسازی)	شماره امضا شهرسازی (شهرداری)	درجه و رتبه

مشخصات مهندسی ناظر، طراح و محاسب

شماره بیمه‌نامه سال قبل:..... نام بیمه‌گر قبلی:..... آمار خسارت از سه سال گذشته تاکنون:

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

سوابق خسارت

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	

میزان تعهدات

اینجانب..... به عنوان بیمه‌گذار/نماینده بیمه‌گذار تعهد می‌نمایم که اظهارات مندرج در این پیشنهاد بر اساس اصل حسن نیت و با آگاهی از شرایط عمومی و خصوصی بیمه‌نامه مسئولیت مدنی حرفه‌ای مهندسی ناظر، طراح و محاسب 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.

تاریخ تکمیل پیشنهاد:..... نام، امضاء و مهر بیمه‌گذار:.....

تایید به بیمه‌گذار

این قسمت توسط نمایندگان/واحد صدور تکمیل می‌گردد:

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