



بیمه ایران

تاریخ
شماره
پیوست

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی شرکتهای ذیندب و نگهداری آسانسور

۱- نام کامل شخص یا مؤسسه یا شرکت پیشنهاد دهنده:		نماینده نمایندگان:	
۲- نشانی پیشنهاد دهنده:		کد پستی:	تلفن:
۳- تاریخ تأسیس مؤسسه یا شرکت پیشنهاد دهنده:			
۴- فهرست بعضی از بزرگترین کارهای اجرا شده توسط پیشنهاد دهنده در پنج سال گذشته.			
۵- تعداد حوادث و میزان خسارت ها، ده به تفکیک هر حادثه در پنج سال گذشته:			
۶- مشخصات ساختمان محل استقرار آسانسور			
نام مدیر یا نماینده ساخت آن	تعداد طبقات	نوع کاربری	تعداد واحد در هر طبقه
۷- مشخصات آسانسورها به ترتیب محل های مورد بیمه ذکر شده در پریش شماره ۶			
نوع آسانسور	ظرفیت	نوع درب	نوع درب
		کابین	کسور بکس
سال نصب	نوع وسیله ترمز	نوع اجزاء تشکیل دهنده تابلو فرمان	



بیمه ایران

تاریخ
شماره
پیوست

۸- نحوه سرویس و نگهداری:

۹- نوع وسایل ایمنی و حفاظتی:

۱۰- خطرهای احتمالی:

انقضای ساعت ۲۴ روز

شروع: ساعت ۲۴ روز

۱۱- مدت بیمه:

مبلغ به ریال

۱۲- میزان پوشش مورد درخواست:

۱۲/۱- حداکثر هزینه پزشکی یک نفر در هر حادثه:

۱۲/۲- حداکثر غرامت فوت و نقض عضو یک نفر در هر حادثه:

۱۲/۳- حداکثر پوشش بیمه‌ای هزینه‌های پزشکی در طول مدت بیمه:

۱۲/۴- حداکثر پوشش بیمه‌ای برای فوت و نقض عضو در طول مدت بیمه:

بدینوسیله اعلام می‌دارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد صحیح بوده و هیچگونه مطلب نادرستی
نمایار نشده و با لزوم حیح مطلب لازمی خودداری نشده است، همچنین موافقت می‌شود که این پیشنهاد اساس صدور
بیمه‌نامه و جزو لاینفک آن قرار گیرد. امضای این برگ به تنهایی بجهت قبول تعهد توسط بیمه‌گر و یا پیشنهاددهنده
نمی‌باشد.

نام و امضای پیشنهاددهنده:

تاریخ: