پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی
مدیران مهد کودک

شرکت چکاد آسایش

الف: مشخصات بیمه گذار:

نام کامل مدیر مهد کودک :	کد ملی:	تاریخ تولد:
محل تولد:	نام پدر:	شماره تلفن ثابت:
شماره تلفن همراه:	شماره فاکس:	نام مهد کودک:
ظرفیت کل مهد کودک:	ساعت کار مهد کودک:	

آدرس مهد کودک و کد پستی:

ب: پرسشنامه تکمیلی:

۱. آیا مهد کودک از کودکان استثنایی، معلول یا کم توان نگهداری می کند؟	بلی ○	خیر ○
۲. آیا مهد کودک از کودکان شیرخوار زیر دو سال نگهداری می کند؟	بلی ○	خیر ○
۳. آیا مهد کودک دارای استخر شنا می باشد ؟	بلی ○	خیر ○
۴. آیا مهد کودک تور آموزشی یک روزه دارد؟	بلی ○	خیر ○
۵. آیا خسارت های ناشی از وقوع حوادث طبیعی شامل تعهدات این بیمه نامه قرار گیرد؟	بلی ○	خیر ○
۶. آیا ساختمان مجهز به امکانات و سیستم اطفاء حریق می باشد؟	بلی ○	خیر ○

۷. توضیحات ویژه: .....

ج: تعهدات درخواستی:

۱. فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه ..... ریال

۲. هزینه های پزشکی برای هر نفر در هر حادثه ..... ریال

۳. حداکثر تعهد جانی بیمه گر در طول مدت بیمه نامه ..... ریال

مدت زمان بیمه نامه ..... روز از ساعت ۲٤ روز ...../...../.....۱۳۹ الی ساعت ۲٤ روز ...../...../.....۱۳۹

تاریخ درخواست بیمه نامه **نام و امضاء بیمه گذار**