



پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیران اردو

۱ - نام کامل شخص یا موسسه پیشنهاد دهنده :

۲ - نام مرکز آموزشی :

۳ - نشانی محل اردو :

۴ - وضعیت حقوقی مالک : دولتی خصوصی

۵ - ظرفیت شرکت کنندگان در اردو :

۶ - نوع اردو : آموزش علمی ورزشی ، رزمی آموزشی ، ورزشی ، رزمی

۷ - سرمایه های مورد درخواست :

الف - هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه ریال

ب - غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر ریال

ج - تعهد جانی بیمه گر در طول مدت قرارداد ریال

۸ - مدت بیمه مورد درخواست از ساعت ۲۴ روز تا ساعت ۲۴ روز

بدینوسیله اعلام می‌دارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه صحیح بوده و هیچگونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از گفتن هیچ مطلب لازمی خودداری نشده است ، همچنین موافقت می‌شود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

نام و امضاء پیشنهاد دهنده

مهر و امضاء نمایندگی

کد و نام نمایندگی

تاریخ :