

FO-LE-30-00

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی شرکتهای نصب کیت های گاز سوز

نماینده / کارگزار: طاهری کد ۲۲۱۳۹۳

۱- نام کامل شخص یا موسسه یا شرکت پیشنهاد دهنده:

۲- کد ملی / شناسه ملی : تاریخ ثبت / تاریخ تولد : / / کد اقتصادی : نشانی پیشنهاد دهنده:

۳- تلفن ثابت کارگاه : تلفن همراه مدیر کارگاه :

۴- وضعیت حقوقی پیشنهاد دهنده : دولتی خصوصی

۵- مشخصات فعالیت : شماره مجوز و پروانه بهره برداری : تعداد سیستم های نصب شده در یکسال گذشته : پیش بینی تقریبی آن برای یک سال آینده : تعداد سیستم های تست شده در یکسال گذشته : پیش بینی تقریبی آن برای یک سال آینده : نوع سیستم گاز سوز: LPG CNG سایر : نوع خودروهایی که سیستم های تست شده/نصب شده، برگ ضمانت صادر می نمایید: خیر ۶- سوابق خسارت : شماره بیمه نامه سال قبل : نام بیمه گر قبلی : آمار خسارت از سه سال گذشته تا کنون :

۷- مدت بیمه ۱۲ ماه شروع ساعت ۲۴ روز انقضاء ساعت ۲۴ روز	
۸- حداکثر پوشش های بیمه ای مورد درخواست:	مبلغ (ریال)
۸/۱- تعهد بیمه گر برای جبران غرامات مالی در هر حادثه	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۸/۲- تعهد بیمه گر برای جبران غرامات مالی در طول مدت بیمه	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۸/۳- تعهد بیمه گر برای جبران غرامات فوت و نقص عضو برای هر نفر در حادثه	۴,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۸/۴- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامات فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه	۴۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۸/۵- تعهد بیمه گر برای جبران هزینه های پزشکی هر نفر در هر حادثه	۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۸/۶- تعهد بیمه گر برای جبران هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

بدینوسیله اعلام می دارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد صحیح بوده و هیچ گونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از گفتن هیچ مطلب لازمی خودداری نشده است. همچنین موافقت می شود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزئیات آن قرار گیرد. امضاء این برگ به تنهایی به معنی قبول تعهد توسط بیمه گر و یا پیشنهاد دهنده نمی باشد.

نام و امضای پیشنهاد دهنده:

تاریخ: / / ۱۳

قبول این پیشنهاد منوط به پاسخ کامل کلیه سئوالات فوق می باشد

تلفن: ۰۹۱۲۰۸۶۵۹۷۴

واتساپ: ۰۹۱۲۰۸۶۵۹۷۳