



(سهامی عام)

شماره ثبت ۲۰۰۷۲۲

شناسه مدرک: PI-4210-FR-110

شماره بازنگری: 04

### پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی مدیران تعمیرگاه های خودرو در قبال مراجعین

بیمه گذار مشخصات	نام بیمه گذار:	کد ملی / شناسه ملی:	کد نمایندگی:
	تاریخ تولد / تاسیس:	کد پستی:	خانم / آقای:
	نشانی:	تلفن همراه:	کار گزار:
	تلفن ثابت:	نمبر:	واحد صدور:

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

مشخصات مورد بیمه	نام و نشانی تعمیرگاه: .....
	نوع مالکیت: <input type="checkbox"/> صاحب مجموعه <input type="checkbox"/> استیجاری نوع تعمیرگاه: <input type="checkbox"/> مجاز <input type="checkbox"/> غیر مجاز وضعیت تعمیرگاه: <input type="checkbox"/> سرپوشیده <input type="checkbox"/> روباز تعداد کارکنان: ..... نفر. میزان تخصص کارکنان: ..... مسافت تا نزدیک ترین بیمارستان و یا مرکز درمانی: ..... مسافت تا نزدیک ترین پایگاه آتش نشانی: ..... امکانات ایمنی و حفاظتی مورد بیمه: <input type="checkbox"/> جعبه کمک های اولیه <input type="checkbox"/> دوربین مدار بسته <input type="checkbox"/> کنترل رایانه ای ورود و خروج خودرو <input type="checkbox"/> سیستم اعلام و اطفای حریق چنانچه مورد بیمه تعمیرگاه مجاز خودرو و مجهز به دوربین مدار بسته می باشد، تمایل دارید خسارت مالی ناشی از موارد زیر تحت پوشش قرار گیرد؟ <input type="checkbox"/> سقوط خودرو از وسایل بالابرنده <input type="checkbox"/> خسارت وارد به بدنه خودروها و شکست شیشه در محل تعمیرگاه <input type="checkbox"/> سرقت کلی خودرو <input type="checkbox"/> حوادث حین تست خودرو به شعاع ۲ کیلومتر از محل تعمیرگاه توجه: پوشش مالی وارد به خودروها در تعمیرگاه های غیرمجاز، تنها ناشی از خطرات آتش سوزی و انفجار می باشد.

سوابق خسارت	شماره بیمه نامه سال قبل: ..... نام بیمه گر قبلی: ..... آمار خسارت از سه سال گذشته تاکنون: .....																			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>تاریخ حادثه</th> <th>تعداد</th> <th>نوع حادثه (فوت/ نقص عضو و ...)</th> <th>مبلغ خسارت (ریال)</th> <th>علت/ مقصر حادثه</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	تاریخ حادثه	تعداد	نوع حادثه (فوت/ نقص عضو و ...)	مبلغ خسارت (ریال)	علت/ مقصر حادثه														
تاریخ حادثه	تعداد	نوع حادثه (فوت/ نقص عضو و ...)	مبلغ خسارت (ریال)	علت/ مقصر حادثه																

میزان تعهدات در خواستی	الف: در هر حادثه	ب: در طی دوره بیمه نامه
	حداکثر تعهد فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماه های عادی: ..... ریال. حداکثر تعهد فوت برای هر نفر در ماه های حرام: ..... ریال. حداکثر تعهد هزینه های پزشکی برای هر نفر: ..... ریال. حداکثر تعهد خسارت مالی: ..... ریال.	حداکثر تعهد فوت و نقص عضو: ..... ریال. حداکثر تعهد هزینه های پزشکی: ..... ریال. حداکثر تعهد خسارت مالی: ..... ریال.

تأییدیه بیمه گذار	اینجانب ..... به عنوان بیمه گذار / نماینده بیمه گذار تعهد می نمایم که اظهارات درج شده در این پیشنهاد بر اساس اصل حسن نیت و با آگاهی از شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه مسئولیت مدنی مدیران تعمیرگاه های خودرو در قبال مراجعین تنظیم شده و در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر می تواند مطابق مقررات رفتار نماید. از این رو موافقت می گردد این پیشنهاد مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد. تاریخ تکمیل فرم پیشنهاد: ..... نام و نام خانوادگی، امضاء و مهر بیمه گذار: .....
-------------------	--

این قسمت توسط نمایندگی / واحد صدور تکمیل می گردد:
مهر و امضاء و کد نمایندگی / واحد صدور: ..... تاریخ دریافت پیشنهاد: .....