



(سهامی عام)

شماره ثبت ۲۰۰۷۲۲

شناسه مدرک: PI-4230-FR-110
شماره بازنگری: 04

پیشنهاد بیمه‌نامه مسئولیت مدنی شهرداری‌ها، دهیاری‌ها و شهرک‌های صنعتی در قبال شهروندان، روستاییان و اشخاص ثالث

بیمه‌گذار	نام بیمه‌گذار:	کد ملی / شناسه ملی:	کد نمایندگی:		
	تاریخ تولد / تاسیس:	کد پستی:	خانم / آقای:		
مشخصات	نشانی:	تلفن همراه:	کارگزار:		
	تلفن ثابت:	نمبر:	واحد صدور:		
مدت	مدت بیمه‌نامه: روز / سال. تاریخ شروع بیمه‌نامه: از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ				
مشخصات مورد بیمه	مورد بیمه: <input type="checkbox"/> شهرداری <input type="checkbox"/> دهیاری <input type="checkbox"/> شهرک صنعتی				
	محدوده منطقه تحت پوشش: استان: شهر: روستا / شهرک صنعتی:				
	جمعیت منطقه تحت پوشش شهرداری / دهیاری طبق آخرین سرشماری کشور: نفر.				
	حدود افزایش جمعیت منطقه تحت پوشش شهرداری / دهیاری پس از آخرین سرشماری: نفر.				
	تعداد واحدهای صنعتی، در صورتی که مورد بیمه شهرک صنعتی می‌باشد؟				
مشخصات مورد بیمه	آیا منطقه تحت پوشش جزء مناطق گردشگری و یا مسافرپذیر می‌باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر				
	آیا منطقه تحت پوشش جزء مناطق مهاجرپذیر می‌باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر				
	آیا منطقه تحت پوشش جزء مناطق حادثه‌خیز (حوادث طبیعی) می‌باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر				
	آیا سیستم فاضلاب مرکزی در این شهر یا منطقه اجرا شده است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر				
سوابق خسارت	شماره بیمه‌نامه سال قبل: نام بیمه‌گر قبلی: آمار خسارت از سه سال گذشته تاکنون:				
	تاریخ حادثه	تعداد	نوع حادثه (فوت / نقص عضو و ...)	مبلغ خسارت (ریال)	علت / مقصر حادثه
میزان تعهدات درخواستی	الف: در هر حادثه		ب: در طی دوره بیمه‌نامه		
	حداکثر تعهد فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماه‌های عادی: ریال.		حداکثر تعهد فوت و نقص عضو: ریال.		
	حداکثر تعهد فوت برای هر نفر در ماه‌های حرام: ریال.		حداکثر تعهد هزینه‌های پزشکی: ریال.		
	حداکثر تعهد هزینه‌های پزشکی برای هر نفر: ریال.		حداکثر تعهد خسارت مالی: ریال.		
تاییدیه بیمه‌گذار	اینجانب به عنوان بیمه‌گذار / نماینده بیمه‌گذار تعهد می‌نمایم که اظهارات درج‌شده در این پیشنهاد بر اساس اصل حسن نیت و با آگاهی از شرایط عمومی و خصوصی بیمه‌نامه مسئولیت مدنی شهرداری‌ها، دهیاری‌ها و شهرک‌های صنعتی در قبال شهروندان، روستاییان و اشخاص ثالث تنظیم شده و در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه‌گر می‌تواند مطابق مقررات رفتار نماید. از این‌رو موافقت می‌گردد این پیشنهاد مبنای صدور بیمه‌نامه قرار گیرد.				
	تاریخ تکمیل فرم پیشنهاد:		نام و نام خانوادگی، امضاء و مهر بیمه‌گذار:		
این قسمت توسط نمایندگی / واحد صدور تکمیل می‌گردد:					
مهر و امضاء و کد نمایندگی / واحد صدور:			تاریخ دریافت پیشنهاد:		