



(سهامی عام)

فرم پیشنهاد بیمه‌نامه مسئولیت مدنی جامع شهرداری در قبال شهروندان

شماره شناسایی سند: PI24F230

شماره بازنگری: 03

نام بیمه‌گذار:	کد نمایندگی:
کدملی/کد اقتصادی:	خانم/آقای:
نشانی:	کارگزار:
تلفن:	واحد صدور:
تاریخ تولد/تاسیس:	کد پستی:
تلفن همراه:	شماره:

مشخصات بیمه‌گذار

مدت بیمه‌نامه:	مدت بیمه‌نامه: ۲۴ ساعت مورخ
تاریخ شروع بیمه‌نامه: از ساعت ۲۴ مورخ	تاریخ پایان بیمه‌نامه: تا ساعت ۲۴ مورخ

مشخصات منطقه تحت پوشش

استان:

شهر:

منطقه شهرداری:

جمعیت منطقه تحت پوشش شهرداری طبق آخرین گزارش سرشماری کشور:

حدود افزایش جمعیت منطقه تحت پوشش شهرداری پس از آخرین سرشماری:

آیا منطقه تحت پوشش شهرداری، جزء مناطق مهاجر پذیر می‌باشد؟ خیر بلی

آیا منطقه تحت پوشش شهرداری، جزء مناطق گردشگری و یا مسافرپذیر می‌باشد؟ خیر بلی

آیا منطقه تحت پوشش شهرداری، جزء مناطق حادثه خیز (حوادث طبیعی) می‌باشد؟ خیر بلی

آیا سیستم فاضلاب مرکزی در این شهر یا منطقه اجرا شده است؟ خیر بلی

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

سوابق خسارت

الف: در هر حادثه:	ب: در طی دوره بیمه‌نامه:
حداکثر تعهد فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماه‌های عادی:	حداکثر تعهد فوت و نقص عضو:
حداکثر تعهد فوت برای هر نفر در ماه‌های حرام:	حداکثر تعهد هزینه‌های پزشکی:
حداکثر تعهد هزینه‌های پزشکی برای هر نفر:	حداکثر تعهد خسارات مالی:
حداکثر تعهد خسارت مالی:	

میزان تعهدات

اینجانب به عنوان بیمه‌گذار/نماینده بیمه‌گذار تعهد می‌نمایم که اظهارات مندرج در این پیشنهاد بر اساس اصل حسن‌نیت و با آگاهی از شرایط عمومی و خصوصی بیمه‌نامه مسئولیت مدنی جامع شهرداری در قبال شهروندان تنظیم گردیده و در صورت هرنوع اظهار خلاف واقع، بیمه‌گر می‌تواند مطابق مقررات رفتار نماید. لذا موافقت می‌گردد این پیشنهاد مبنای صدور بیمه‌نامه قرار گیرد.

تاریخ تکمیل پیشنهاد:

نام، امضاء و مهر بیمه‌گذار:

تایید به بیمه‌گذار

این قسمت توسط نمایندگی/واحد صدور تکمیل می‌گردد:

مهر و امضاء و کد نمایندگی/واحد صدور:

تاریخ دریافت پیشنهاد: