

نشانی: تهران - میدان ونک  
خیابان ونک - پلاک ۹  
کدپستی: ۱۹۹۴۶۱۸۳۱۷  
تلفن: ۰۲۱ - ۸۶۹۰  
www.bimehma.ir

## پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی مدیران واحدهای اقامتی در قبال مراجعین



از شرکت بیمه "ما" درخواست می شود بیمه نامه مسئولیت مدیران واحدهای اقامتی در قبال مراجعین را براساس مندرجات این پیشنهاد به مدت ..... روز از ساعت ۲۴ مورخ ..... تا ساعت ۲۴ مورخ ..... صادر نماید .

مشخصات بیمه گذار

نام: ..... کد ملی / اقتصادی : .....  
تاریخ تولد / تأسیس: روز ..... ماه ..... سال ..... کد پستی: .....  
تلفن: ..... وضعیت حقوقی پیشنهاد دهنده :  دولتی  خصوصی   
نشانی: .....

نماینده / کارگزار: .....  
کد : .....  
واحد صدور: .....

مشخصات واحد اقامتی

نام واحد اقامتی: .....  
نشانی: .....  
ظرفیت کل واحد اقامتی (تعداد تخت): .....  
آیا واحد اقامتی دارای پارکینگ می باشد:  بلی  خیر  آیا خواستار پوشش خودروهای مستقر در پارکینگ می باشید:  بلی  خیر   
متوسط ضریب اشغالی در سال گذشته را بیان فرمایید: .....  
آیا قبلاً دارای بیمه نامه مسئولیت بوده اید؟ .....  
در صورت پاسخ مثبت، نام شرکت بیمه و شماره بیمه نامه را قید فرمایید: .....

سابقه خسارتی

آیا در سه سال گذشته ، حوادث منجر به فوت و نقص عضو و یا خسارت مالی در محل کار شما روی داده است ؟  بلی  خیر   
در صورت مثبت بودن پاسخ ، تعداد و نوع حادثه را با ذکر مبلغ و تاریخ مرقوم فرمایید :

تعداد فوت	تعداد نقص عضو	مبلغ خسارت (ریال)	خسارت مالی	مبلغ خسارت مالی	نوع حادثه	تاریخ حادثه

تعهدات درخواستی بیمه گذار در قبال مسافران

### الف: در هر حادثه:

حداکثر غرامت فوت و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی برای هر نفر در ماه های عادی: ..... ریال  
حداکثر غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماه های حرام: ..... ریال  
حداکثر هزینه های پزشکی برای هر نفر: ..... ریال  
**ب : در طی دوره بیمه**  
حداکثر تعهد بیمه گر برای فوت و نقص عضو: ..... ریال  
حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی: ..... ریال

اینجانب ..... تعهد می نمایم که به کلیه پرسش های این پیشنهاد با صداقت کامل پاسخ داده و از آنجا که این پیشنهاد جزء لاینفک بیمه نامه مسئولیت مدیران واحدهای اقامتی در قبال مراجعین می باشد ، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع ، بیمه گر می تواند مطابق مقررات رفتار نماید .

مهر یا امضای بیمه گذار: ..... تاریخ: .....