



شرکت کارگزاری بیمه سایپا
پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی در قبال استفاده
کنندگان از آسانسور

شماره سند: PI-FO-14
شماره بازنگری: 01

۱- بیمه گذار: کدملی/شناسه ملی: کداقتصادی:

۲- نشانی پیشنهاد دهنده:

کدپستی: تلفن:

۳- تاریخ تأسیس مؤسسه یا شرکت پیشنهاد دهنده:

۴- فهرست بعضی از بزرگترین کارهای اجرا شده توسط پیشنهاد دهنده در پنج سال گذشته:

۵- تعداد حوادث و میزان خسارت وارده به تفکیک هر حادثه در پنج سال گذشته:

۶- مشخصات ساختمان محل استقرار آسانسور:


تعداد واحد در هر طبقه	نشانی ساختمان	نوع کاربری	تعداد طبقات	نام مدیر یا مالک ساختمان

۷- مشخصات آسانسورها به ترتیب محلهای مورد بیمه ذکر شده:

سال نصب	نوع سیستم ترمز	نوع اجزاء تشکیل دهنده فرمان	نوع موتور گیربکس	نوع درب طبقات	ظرفیت	نوع آسانسور

۸- نحوه سرویس و نگهداری:



شماره سند: PI-FO-14 شماره بازنگری: 01	شرکت کارگزاری بیمه سایپا پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی در قبال استفاده کنندگان از آسانسور	
--	---	---

۹- نوع وسایل ایمنی و حفاظتی :	
۱۰- خطرهای احتمالی :	
مدت بیمه و حداکثر پوششهای بیمه ای مورد درخواست :	
بیمه گر مورد نظر (با توجه به شرکتهای ذکر شده در ذیل صفحه انتخاب گردد) :	
مدت بیمه :	شروع : ساعت ۲۴ روز انقضاء : ساعت ۲۴ روز
حداکثر پوششهای بیمه ای مورد درخواست : مبلغ (ریال)	
ریال	حداکثر هزینه پزشکی یک نفر در هر حادثه
ریال	حداکثر غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی
ریال	حداکثر غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام
ریال	حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه
ریال	حداکثر تعهد بیمه گر برای غرامتهای فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه
ریال	حداکثر پوشش بیمه ای برای خسارتهای مالی در طول مدت بیمه نامه

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 جزء لاینفک آن قرار گیرد.

امضاء این برگ به تنهایی به معنی قبول تعهد توسط بیمه گر و یا پیشنهاد دهنده نمی باشد.

نام و امضاء پیشنهاد دهنده:

تاریخ: / / ۱۳

