



اسهامی عام

## پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی ناشی از انجام عملیات عمرانی

شماره شناسایی سند: PI24F131  
شماره بازنگری: 01

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می شود بیمه نامه مسئولیت مدنی ناشی از انجام عملیات عمرانی را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به مدت روز از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ صادر نماید.

بیمه گذار مشخصات	نام :	کد ملی :	نمایندگی / کارگزار:
	تاریخ تولد/ تاسیس : روز ماه سال	تلفن :	
	نشانی :	کد پستی :	

مشخصات فعالیت	موضوع فعالیت بر اساس متن قرارداد پیمان:
	محدوده جغرافیایی فعالیت بر اساس قرارداد پیمان :  لطفاً جزئیات انجام کار را شرح دهید.  مبلغ قرارداد پیمان: ریال . مدت قرارداد پیمان: چند سال سابقه در این نوع فعالیت دارید؟ تعداد کارکنان: ساعات کاری: عمده خطرات ناشی از انجام فعالیت مذکور که اشخاص ثالث را تهدید می کند چیست؟ آیا تا کنون بیمه نامه ای برای این فعالیت داشته اید؟ شماره بیمه نامه و نام بیمه گر قبلی را بنویسید. آیا درسه سال گذشته حادثه منجر به خسارت داشته اید؟ میزان و شرح آنرا بنویسید. نوع امکانات ایمنی و حفاظتی فعالیت :

میزان تعهدات درخواستی بیمه گذار	الف - در هر حادثه :
	حداکثر غرامت فوت و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی برای هر نفر : حداکثر غرامت فوت برای هر نفر در ماههای حرام : حداکثر هزینه های پزشکی ناشی از حوادث موضوع این بیمه نامه برای هر نفر : حداکثر خسارت مالی ناشی از خطرات موضوع این بیمه نامه : ب - در طی دوره بیمه : حداکثر تعهد بیمه گر برای فوت و نقص عضو : حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی : حداکثر تعهد بیمه گر برای خسارات مالی :

اینجانب به عنوان پروژه فوق الذکر 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 مدنی می باشد، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر می تواند نسبت به لغو بیمه نامه اقدام نماید.

مهر یا امضای پیشنهاد دهنده (بیمه گذار) : تاریخ :

آدرس : تهران، بلوار آفریقا، بالاتر از چهار راه جهان کودک، خیابان شهید صانعی، پلاک ۱۵ کد پستی ۱۹۶۹۹۵۷۴۱۳ تلفن: ۰۰۲۷۰۸۸۶۴۲۷۰۰ دورنگار: ۰۰۲۷۰۸۸۶۴۲۷۰۰  
[www.parsianinsurance.ir](http://www.parsianinsurance.ir)