(سهامی عام)

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی
مدیران مجموعه های ورزشی در قبال ورزشکاران و مراجعین

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام) ، درخواست می شود بیمه نامه مسئولیت مدنی مدیران مجموعه های ورزشی در قبال ورزشکاران و مراجعه کنندگان را بر اساس مندرجات این پیشنهاد، به مدت روز از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ صادر نماید .

تنها حوادثی که در محدوده مکانی و زمانی این بیمه نامه رخ دهد و بیمه گذار مسئول آن شناخته شود تحت پوشش این بیمه نامه خواهد بود.

شماره شناسایی : PI24F200

شماره بازنگری : 02

مشخصات بیمه گذار

نام :

کد ملی / کد اقتصادی :

تاریخ تولد / تاسیس: روز ماه سال

تلفن / همراه :

کد پستی:

نشانی :

نمایندگی / کارگزار:

کد:

واحد صدور:

مشخصات مجموعه ورزشی

نام مجموعه ورزشی:

نوع مالکیت : دولتی ☐ خصوصی ☐ اجاره ای ☐ سایر:

نشانی مجموعه ورزشی:

نحوه استفاده: بصورت آزاد و فروش بلیط ☐ مخصوص کارکنان یک سازمان خاص ☐ عضویت دوره‌ای ☐ آموزش دوره ای ☐

ساعات کار: تعداد سانس ها: آیا بانوان از مجموعه ورزشی استفاده می کنند؟ بلی ☐ خیر ☐

مساحت کل محدوده مجموعه ورزشی با ذکر ابعاد آن:

نام رشته ورزشی	مساحت سالن / فضای ورزش	حداکثر ظرفیت برای ورزشکاران	حداکثر ظرفیت برای تماشاگران

امکانات اضافی:

بیمه را برای جبران خسارت وارد به چه کسانی می خواهید؟ ورزشکاران ☐ تماشاگران ☐ هردو ☐

امکانات پزشکی برای حادثه دیدگان:

آیا حداقل در پنج سال گذشته حادثه ای که منجر به فوت و نقص عضو و یا هزینه پزشکی شده باشد، رخ داده است ؟ بلی ☐ خیر ☐

در صورت مثبت بودن نوع و میزان خسارت را مرقوم فرمایید.

تعهدات درخواستی

نوع تعهدات درخواستی بیمه گذار	برای هر نفر در هر حادثه/ ریال	در طی دوره/ ریال
حداکثر تعهد فوت و نقص عضو در ماههای عادی		
حداکثر تعهد فوت در ماههای حرام		
حداکثر هزینه پزشکی		

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 مدنی مدیران مجموعه های ورزشی درقبال ورزشکاران و مراجعین می باشد، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر می تواند مطابق مقررات اقدام نماید .

مهر یا امضای بیمه گذار: **تاریخ:**

آدرس :تهران ،بلوار آفریقا ،بالاتر از چهارراه جهان کودک ،خیابان شهید صانعی ،پلاک ۱۵ ،کد پستی ۱۹۶۹۹۵۷۴۱۳ تلفن : ۸۸۶۴۲۷۰۰ دورنگار: ۸۸۶۴۲۷۳۷
www.parsianinsurance.ir