



## پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی مدیران تعمیرگاه های خودرو در قبال مراجعین

می عام)

شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می‌شود بیمه نامه مسئولیت مدنی مدیران تعمیرگاه های خودرو در قبال مراجعین را بر اساس مندرجات این پیشنهاد، به مدت روز از ساعت مورخ تا ساعت مورخ صادر نماید.

<b>شماره ثبت‌نامه:</b> <b>۲۱۰</b>	<b>نام:</b> <b>مشخصات</b>
<b>نام‌گذار:</b> <b>کارگزار:</b> <b>کد:</b> <b>کد واحد صدور:</b>	<b>کد ملی / کد اقتصادی:</b> <b>کد پستی:</b> <b>تلفن / همراه:</b> <b>نام تعمیرگاه:</b> <b>نامیندگی شرکت:</b> <b>نشانی تعمیرگاه:</b>
<b>کد:</b>	<b>نام:</b> <b>بیمه گذار</b>

<input type="checkbox"/> روباز	<input type="checkbox"/> سریوشیده	<input type="checkbox"/> وضعیت تعمیرگاه:	<input type="checkbox"/> دولتی	<input type="checkbox"/> خصوصی	<input type="checkbox"/> نوع مالکیت تعمیرگاه:
		<input type="checkbox"/> حداکثر ظرفیت تعمیرگاه:			<input type="checkbox"/> کل مساحت محوطه تعمیرگاه:
		<input type="checkbox"/> میزان تخصص کارگنان :			<input type="checkbox"/> تعداد کارگنان:
		<input type="checkbox"/> تعداد متوسط خودروهای اشخاص ثالث که شب در تعمیرگاه می مانند:			<input type="checkbox"/> نوع خودروهای مورد پذیرش:
		<input type="checkbox"/> ساعت کاری هر شیفت :			<input type="checkbox"/> تعداد شیفت های کاری تعمیرگاه:
		<input type="checkbox"/> جعبه کمکهای اولیه	<input type="checkbox"/> کپسول آتش نشانی		<input type="checkbox"/> نوع وسایل ایمنی تعمیرگاه:
		<input type="checkbox"/> مسافت تا نزدیکترین پایگاه آتش نشانی :			<input type="checkbox"/> سابر تجهیزات ایمنی:
					<input type="checkbox"/> حظرات احتمالی:

آبا تعمیر گاه د، سه سا| گذشته خسارت حانی، یاماله، داشته است؟

نوع حادثه	تعداد	علت حادثه	مبلغ خسارت

## شماره بیمه نامه سال قبل و نام بیمه گر قبلی:

- آتش سوزی و انفجار
- سقوط خودرو از وسایل
- نشکست شیشه
- سرقت کلی
- خسارات مالی جن تس

ریال.

ریال.

- الف - در هر حادثه :**
  - حداکثر تعهد فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماه
  - حداکثر تعهد فوت برای هر نفر در ماه های حرام
  - حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر:
  - حداکثر خسارت مالی برای هر نفر:
  
- 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..... تعهد می نمایم که به کلیه پرسش های این پیشنهاد با صداقت کامل پاسخ داده و از آنچه که این پیشنهاد جزء لاینفک بیمه نامه مسئولیت مدنی مدیران تعمیرگاه های خودرو در قبال مراجعتین می باشد، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گرمی تواند مطابق مقررات رفتار نماید.

تاریخ:

ممهی یا امضای سمه گذار:

آدرس: تهران، بلوار آفریقا، بالاتر از چهارراه جهان کودک، خیابان شهید صانعی، پلاک ۱۵، کد پستی ۱۹۶۹۹۵۷۴۱۳ | تلفن: ۰۲۶۴۲۷۰۰ | [www.parsianinsurance.ir](http://www.parsianinsurance.ir)