



(سهامی عام)

فرم پیشنهاد بیمه‌نامه مسئولیت مدنی مدیران تعمیرگاه‌های خودرو در قبال مراجعه‌کنندگان

شماره شناسایی سند: PI24F210

شماره بازنگری: 03

شخصیات بیمه‌گذار	نام بیمه‌گذار:	کد نمایندگی:
	کد ملی/کد اقتصادی: تاریخ تولد/تاسیس: کد پستی:	خانم/آقای:
	نشانی:	کارگزار:
	تلفن: تلفن همراه: شماره:	واحد صدور:

مدت	مدت بیمه‌نامه: روز/سال. تاریخ شروع بیمه‌نامه: از ساعت ۲۴ مورخ تاریخ پایان بیمه‌نامه: تا ساعت ۲۴ مورخ
-----	--

شخصیات تعمیرگاه	نام تعمیرگاه: نشانی تعمیرگاه:
	نوع مالکیت تعمیرگاه: خصوصی <input type="radio"/> دولتی <input type="radio"/>
	کل مساحت تعمیرگاه: متر مربع.
	تعداد کارکنان: نفر.
	نوع خودروهای مورد پذیرش:
	تعداد شیفت‌های کاری تعمیرگاه: شیفت.
	نوع وسایل ایمنی تعمیرگاه: کپسول آتش‌نشانی <input type="radio"/> جعبه کمک‌های اولیه <input type="radio"/> سایر:
	مسافت تا نزدیک‌ترین پایگاه آتش‌نشانی:
	نوع فعالیت‌هایی که انجام می‌شود: صاف‌کاری و رنگ <input type="radio"/> برق و باطری ماشین <input type="radio"/> کارواش <input type="radio"/> تعویض روغن و چرخ‌ها <input type="radio"/> دیباگ <input type="radio"/> سایر:
	نوع تعمیرگاه: مجاز <input type="radio"/> غیرمجاز <input type="radio"/>
خطرات مورد درخواست جهت تعمیرگاه‌های مجاز خودرو:	
آتش‌سوزی و انفجار <input type="radio"/> شکست شیشه <input type="radio"/> سرقت کلی خودرو <input type="radio"/> خسارت مالی حین تست خودرو خارج از تعمیرگاه <input type="radio"/>	
سقوط خودرو از وسایل بالا برنده مانند جک و صدمات وارده به بدنه خودرو در محوطه تعمیرگاه <input type="radio"/>	
پوشش مالی وارده به خودروها برای تعمیرگاه‌های غیر مجاز صرفاً ناشی از <u>خطرات آتش‌سوزی و انفجار</u> می‌باشد.	

سوابق خسارت	شماره بیمه‌نامه سال قبل: نام بیمه‌گر قبلی: آمار خسارت از سه سال گذشته تاکنون:															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>نوع حادثه</th> <th>تعداد</th> <th>نوع حادثه (فوت/نقص عضو/مالی و ...)</th> <th>مبلغ خسارت (ریال)</th> <th>علت/مقصر حادثه</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	نوع حادثه	تعداد	نوع حادثه (فوت/نقص عضو/مالی و ...)	مبلغ خسارت (ریال)	علت/مقصر حادثه										
	نوع حادثه	تعداد	نوع حادثه (فوت/نقص عضو/مالی و ...)	مبلغ خسارت (ریال)	علت/مقصر حادثه											

میزان تعهدات	الف: در هر حادثه:	ب: در طی دوره بیمه‌نامه:
	حداکثر تعهد فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماه‌های عادی: ریال	حداکثر تعهد فوت و نقص عضو: ریال
	حداکثر تعهد فوت برای هر نفر در ماه‌های حرام: ریال	حداکثر تعهد هزینه‌های پزشکی: ریال
	حداکثر تعهد هزینه‌های پزشکی برای هر نفر: ریال	حداکثر تعهد خسارت مالی: ریال

تائیدیه بیمه‌گذار	اینجانب به عنوان بیمه‌گذار/نماینده بیمه‌گذار تعهد می‌نمایم که اظهارات مندرج در این پیشنهاد بر اساس اصل حسن‌نیت و با آگاهی از شرایط عمومی و خصوصی بیمه‌نامه مسئولیت مدنی مدیران تعمیرگاه‌های خودرو در قبال مراجعه‌کنندگان تنظیم گردیده و در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه‌گر می‌تواند مطابق مقررات رفتار نماید. لذا موافقت می‌گردد این پیشنهاد مبنای صدور بیمه‌نامه قرار گیرد.
	تاریخ تکمیل پیشنهاد: نام، امضاء و مهر بیمه‌گذار:

این قسمت توسط نمایندگی/واحد صدور تکمیل می‌گردد:
مهر و امضاء و کد نمایندگی/واحد صدور: تاریخ دریافت پیشنهاد: