

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی
تولید کنندگان کالا در قبال استفاده کنندگان

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می شود بیمه نامه مسئولیت مدنی تولید کنندگان کالا در قبال استفاده کنندگان و اشخاص ثالث را براساس مندرجات این پیشنهاد به مدت روز از ساعت مورخ تا ساعت مورخ صادر نماید.

موضوع بیمه عبارت است از جبران خسارت بدنی و مالی وارد به استفاده کنندگان از کالاهای تولیدی بیمه گذار، بدین معنا که چنانچه به سبب عیب و نقص کالای تولیدی بیمه گذار، خسارتی به استفاده کننده وارد شود، بیمه گر پس از احراز مسئولیت بیمه گذار نسبت به جبران آن اقدام خواهد نمود.
توجه: خسارت وارد به خود کالا (هزینه جایگزینی کالا و گارانتی) تحت پوشش این بیمه نامه نخواهد بود.

شماره شناسایی: PI24F250

شماره بازنگری: 02

مشخصات بیمه گذار

نام:	کد ملی / کد اقتصادی:	نماینده / کارگزار:
تاریخ تولد / تاسیس:	تلفن / همراه:	کد:
روز	ماه	سال
کد پستی:		کد واحد صدور:
نشانی:		

مشخصات واحد تولیدی و کالاها

نام واحد تولیدی / خدماتی: _____
نشانی دقیق محل کار / کارگاه / فروشگاه: _____
میزان فروش سالانه: _____

نام کالا	قیمت هر واحد	تعداد (سالانه)	مبلغ کل / ریال

در صورتیکه کالا هنوز به مرحله تولید نرسیده است، برآورد فروش را اعلام فرمائید.

کاربرد کالا: صنایع الکترونیک - برق صنایع هوائی صنایع دریائی صنایع خودرو سازی صنایع غذایی صنایع داروئی و بهداشتی صنایع خانگی صنایع چوبی صنایع گازسوز و حرارتی صنایع شیمی و پتروشیمی صنایع نساجی و پوشاک سایر: _____

مواد اولیه مورد استفاده در ساخت کالا و یا قطعات یدکی: _____

۱- کشور سازنده: _____
۲- کشور سازنده: _____
۳- کشور سازنده: _____
۴- کشور سازنده: _____

آیا تولیدات کارخانه تحت امتیاز (لیسانس) سازندگان معتبر خارجی یا داخلی قرار دارد؟ بلی خیر نوع استاندارد یا گواهی نامه را بنویسید.

آیا کالا دارای مجوز موسسه استاندارد یا سایر موسسات می باشد؟ بلی خیر

آیا کالا ضمانت نامه کتبی دارد؟ بلی خیر

- چه عیب و نقصی ممکن است در کالاهای تولید شما وجود داشته باشد و یا بوجود آید که اگر منجر به خسارت شود ممکن است شما به عنوان تولید کننده، مسئول شناخته شوید؟
- ۱-
 - ۲-
 - ۳-
 - ۴-

عیب و نقص های مذکور چه خطراتی ممکن است در پی داشته باشد؟

خسارت ناشی از کالا در سه سال گذشته را به صورت کامل مرقوم فرمایید .

الف - در هر حادثه :

حداکثر تعهد فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماههای عادی :

حداکثر تعهد فوت برای هر نفر در ماه های حرام :

حداکثر هزینه های پزشکی برای هر نفر :

حد اکثر خسارت مالی در هر حادثه :

ب - در طی دوره بیمه:

حداکثر تعهد بیمه گر برای فوت و نقص عضو :

حداکثر تعهد برای هزینه های پزشکی :

حد اکثر تعهد برای خسارت مالی :

انتخاب یکی از دوشیوه زیر الزامی است

تعهدات فوق را برای تک تک مشتریانم می خواهم .

تعهدات فوق را در مجموع و برای کل قرارداد می خواهم .

ریال .
ریال .
ریال .
ریال .

ریال .
ریال .
ریال .

اینجانب متعهد 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 تولید کنندگان کالا در قبال استفاده کنندگان می باشد، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر می تواند طبق مقررات اقدام نماید.

مهر یا امضای بیمه گذار:

تاریخ:

لطفا مدارک زیر را نیز به همراه فرم پیشنهاد پر شده ارسال فرمایید.

۱- رونوشت ضمانتنامه کالا.

۲- رونوشت لیست قیمتها.

۳- بروشور کالا / ها.

۴- رونوشت مجوز موسسه استاندارد یا سایر موسسات.