



پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی ناشی از آتش سوزی

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

بیمه گذار مشخصات	نام:	کد ملی:	نماینده گی / کارگزار:
	تاریخ تولد/ تاسیس:	تلفن / همراه:	کد:
بیمه نامہ آتش سوزی مشخصات	نشانی:	کد پستی:	کد واحد صدور:
	وضعیت حقوقی پیشنهاد دهنده: <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/>	خصوصی <input type="checkbox"/>	

بیمه نامہ آتش سوزی مشخصات	شماره بیمه نامه آتش سوزی:	نام شرکت بیمه گر:
	تاریخ شروع بیمه نامه آتش سوزی:	تاریخ انقضای بیمه نامه آتش سوزی:
بیمه گذار مشخصات	نوع کاربری (مسکونی، صنعتی، غیر صنعتی):	نوع فعالیت:
	پوشش های اضافی خریداری شده:	

بیمه گذار مشخصات	همسایه شرقی:	کاربری:
	همسایه غربی:	کاربری:
	همسایه شمالی:	کاربری:
	همسایه جنوبی:	کاربری:
	طبقه بالا:	کاربری:
	طبقه پایین:	کاربری:

سابقه خسارتی	آیا در سه سال گذشته خسارتی ناشی از خطرات تحت پوشش بیمه نامه آتش سوزی در محل فعالیت شما روی داده است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی				
	در صورت مثبت بودن پاسخ، تعداد و نوع حادثه را با ذکر مبلغ و تاریخ مرقوم فرمائید:				
	تعداد خسارت بدنی	تعداد خسارت مالی	مبلغ خسارت (ریال)	نوع حادثه	تاریخ حادثه

وسایل ایمنی	اقدامات، امکانات و وسایل ایمنی موجود جهت جلوگیری از بروز خسارت و یا جلوگیری از سرایت آن به همسایگان مجاور را شرح دهید:
-------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

تهدات درخواستی بیمه گذار	الف - در هر حادثه:
	حداکثر تعهد فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماه های عادی: حداکثر تعهد فوت برای هر نفر در ماه های حرام: حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر: حداکثر خسارت مالی در هر حادثه:
تهدات درخواستی بیمه گذار	ب - در طی دوره بیمه:
	حداکثر تعهد بیمه گر برای فوت و نقص عضو: حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه پزشکی: حداکثر تعهد بیمه گر برای خسارت مالی:

لطفاً در هنگام ارسال برگ پیشنهاد تصویر بیمه نامه آتش سوزی را نیز ضمیمه نمایید.
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 ناشی از آتش سوزی می باشد و در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر می تواند مطابق مقررات اقدام نماید.

مهر یا امضای بیمه گذار: تاریخ: