



(سهامی عام)

پیشنهاد بیمه مسئولیت حرفه ای
مهندسين طراح ، محاسب و ناظر ساختمان

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می شود بیمه نامه مسئولیت مدنی مهندسين ناظر، طراح و محاسب ساختمانی را بر اساس مندرجات این پیشنهاد،
به مدت روز از ساعت مورخ تا ساعت مورخ صادر نماید.

شماره شناسایی : PI24F270

شماره بازنگری : 02

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

بیمه گذار
مشخصات

نام و نام خانوادگی	رشته تحصیلی (طراح، محاسب، ناظر)	سابقه کار (سال)	شماره نظام مهندسی	شماره پروانه اشتغال (وزارت مسکن و شهرسازی)	شماره امضاء شهرسازی (شهرداری)
--------------------	------------------------------------	--------------------	-------------------	---	----------------------------------

مشخصات اعضاء و شرکاء

<p>نوع تخصص :</p> <p><input type="checkbox"/> هر سه رشته (مدیریت کل پروژه ساختمانی) :</p> <p><input type="checkbox"/> ناظر پایهحق الزحمه دریافتی بابت هر مترمربع نظارت ساختمانی :</p> <p><input type="checkbox"/> طراح پایهحق الزحمه دریافتی بابت هر مترمربع طراحی :</p> <p><input type="checkbox"/> محاسب پایهحق الزحمه دریافتی بابت هر مترمربع محاسبات :</p> <p>متراژ سالیانه نظارت : متر مربع . متراژ سالیانه طراحی : متر .</p> <p>متراژ سالیانه محاسبات : متر مربع . متراژ سالیانه هر سه رشته : متر .</p> <p>- تعداد موضوع و مبالغ پرداختی ناشی از مسئولیت بیمه گذار به مالکان ساختمانها، کارگران ساختمانی و اشخاص ثالث در سه سال گذشته :</p>					
ردیف	نوع حادثه	تعداد خسارت جانی	مبلغ خسارت (ریال)	تعداد خسارت مالی	مبلغ خسارت (ریال)

مسئولیت های مهندس / مهندسين ناظر ، طراح و محاسب

<p>الف - در هر حادثه :</p> <p>حداکثر تعهد فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماههای عادی :</p> <p>حداکثر تعهد فوت برای هر نفر در ماههای حرام :</p> <p>حداکثر خسارت مالی ناشی از حوادث موضوع این بیمه نامه :</p> <p>ب - در طی دوره بیمه :</p> <p>حداکثر تعهد بیمه گر برای غرامت فوت و نقص عضو :</p> <p>حداکثر خسارت مالی ناشی از حوادث موضوع این بیمه :</p>		<p>ریال .</p> <p>ریال .</p> <p>ریال .</p> <p>ریال .</p> <p>ریال .</p>
--	--	---

تعهدات مورد انتظار بیمه گذار

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 مهندسان ناظر، طراح و محاسب ساختمانی می باشد، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر می تواند نسبت به لغو بیمه نامه اقدام نماید.

مهر یا امضای بیمه گذار: تاریخ: