

## پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی

## متصدیان تخلیه و بارگیری

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام) ، درخواست می شود بیمه نامه مسئولیت مدنی متصدیان تخلیه و بارگیری را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به صادر نماید .

نمايندگى / كارگزار:	كىد ملى / كىد اقتصادى :	نام بىمه گذار :
كىد :	تلفن :	شماره ثبت:
	كىد پستى:	وضعیت حقوقی بىمه گذار : دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/>
		نشانی:

سابقه فعالیت در تخلیه و بارگیری:  
 آیا شرکت تخلیه و بارگیری به عنوان پیمانکار عمل می کند:  بلی  خیر  
 لطفاً چرخه کار را مختصرآً شرح دهید.

نوع کالاهایی که تخلیه و بارگیری می شود:  
 نوع بسته بندی کالاهای: کانتینر  فاقد کانتینر  سایر.....

آیا ماشین آلات و تجهیزات تخلیه و بارگیری متعلق به خودتان است؟  بلی  خیر  
 آیا کالای تخلیه و بارگیری متعلق به خودتان می باشد؟  بلی  خیر  
 در صورتیکه کالای موردنی تخلیه و بارگیری متعلق به بیمه گذار باشد خسارت واردہ در شمول تعهدات بیمه گر نمی باشد .  
 لیست ماشین آلات و تجهیزات:

نام	کشور سازنده	سال ساخت	تحت مالکیت / استیجاری	تعداد	ارزش

آیا اپراتور دستگاهها از کارکنان خودتان است؟  بلی  خیر  
 محل فعالیت:  
 اقدامات ایمنی برای پیشگیری از خسارت:

در صورت وقوع خسارت های جانی و مالی در سه سال گذشته، جدول ذیل را تکمیل نمایید:

نوع خسارت	تاریخ وقوع	علت وقوع	خسارت واردہ(ثالث یا کالا)	میزان خسارت پرداختی

نام بیمه گر قبلی و شماره بیمه نامه؟  
 در صورت فعالیت های بیمه ای با شرکت های بیمه دیگر در سال های گذشته علت عدم تمایل به فعالیت های بیمه ای با آنها را ذکر نمایید :

**الف - در هر حادثه:**

حداکثر تعهد بیمه گر جهت فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماههای عادی:  
 حداکثر تعهد بیمه گر جهت فوت برای هر نفر در ماههای حرام:  
 حداکثر تعهد بیمه گر جهت هزینه های پزشکی ناشی از حوادث موضوع این بیمه نامه برای هر نفر:  
 حداکثر تعهد بیمه گر جهت خسارت مالی ناشی از خطرات موضوع این بیمه نامه:  
**ب - در طی دوره بیمه:**  
 حداکثر تعهد بیمه گر جهت فوت و نقص عضو:  
 حداکثر تعهد بیمه گر جهت هزینه های پزشکی:  
 حداکثر تعهد بیمه گر جهت خسارات مالی:  
 لطفاً هر گونه توضیحی که می تواند بیمه گر را در ارزیابی دقیق ریسک راهنمایی نماید را بنویسید.

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 شرکت متصدیان تخلیه و بارگیری می باشد ، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع ، بیمه گر می تواند مطابق مقررات رفتار نماید.

مهر یا امضای بیمه گذار :

تاریخ :