



(سهامی عام)

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی شرکت های نصب / تست سیستم گازسوز خودرو

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می شود بیمه نامه مسئولیت مدنی شرکت های نصب / تست سیستم گازسوز خودرو را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به مدت روز از ساعت مورخ تا ساعت مورخ صادر نماید.

شماره شناسایی: PI24F330

شماره بازنگری: 02

نام: کد ملی / کد اقتصادی : تلفن: شماره: <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی تاریخ تاسیس: کد پستی: نشانی:	نمایندگی / کارگزار: کد: کد واحد صدور:
---	---

شماره مجوز و پروانه بهره برداری: (در زمان صدور بیمه نامه ارسال تصویر مجوز الزامی است)

آیا در سه سال گذشته، حوادث منجر به فوت و نقص عضو و یا خسارت مالی در ارتباط با فعالیت مربوطه روی داده است؟ خیر بلی

در صورت مثبت بودن پاسخ، تعداد و نوع حادثه را با ذکر تاریخ مرقوم فرمایید:

تاریخ حادثه	نوع حادثه	مبلغ هزینه پزشکی	مبلغ فوت و نقص عضو	مبلغ خسارت مالی	توضیحات

آیا طی یکسال گذشته پوشش بیمه مسئولیت داشته اید؟ شماره بیمه نامه و نام بیمه گر قبلی: _____

تعداد سیستمهای نصب یا تولیدی در یک سال گذشته؟ و پیش بینی تقریبی آن برای یکسال آینده؟ _____

نوع سیستم گازسوز؟ _____

آیا برای تولید / نصب های خود برگ ضمانت (گارانتی) صادر می کنید؟ _____

بیمه نامه را به کدام یک از دو روش زیر می خواهید؟

تعهدات زیر را برای تک تک خودروها می خواهم (روش سقف نامحدود)

تعهدات زیر را در مجموع و برای کل قرارداد می خواهم (روش سقف محدود)

الف - در هر حادثه:

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

حداکثر تعهد فوت برای هر نفر در ماههای حرام: _____ ریال

حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر: _____ ریال

حداکثر خسارت مالی برای هر نفر: _____ ریال

ب - در طی دوره بیمه:

حداکثر تعهد بیمه گر برای فوت و نقص عضو: _____ ریال

حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه پزشکی: _____ ریال

حداکثر تعهد بیمه گر جهت خسارت مالی: _____ ریال

سایر توضیحات

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 شرکت های نصب / تست سیستم گازسوز خودرو می باشد، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر می تواند مطابق مقررات اقدام نماید.

مهر یا امضای بیمه گذار: تاریخ: