



« سهامی عام »

www.BimehAsia.ir

Email: Masouliat@BimehAsia.ir

تهران، خیابان آیت اله طالقانی، حدفاصل خیابان  
ولیمصر و خیابان حافظ، ساختمان شماره ۴۰۴

تلفن: ۱۲ و ۶۶۹۷۷۱۱۱  
فاکس: ۶۶۹۷۷۲۰۶  
کد اقتصادی: ۴۱۱۱۱۷۱۵۴۱۷

### پیشنهاد مسئولیت مدنی دارندگان و سرویس کاران آسانسور و پله برقی در قبال استفاده کنندگان

از شرکت بیمه آسیا (سهامی عام) درخواست می گردد بیمه نامه مسئولیت مدنی دارندگان و سرویس کاران آسانسور و پله برقی را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به مدت ..... روز از ساعت ۲۴ مورخ ..... تا ساعت ۲۴ مورخ ..... صادر نماید.

مشخصات بیمه گذار

نام بیمه گذار: ..... شماره شناسنامه: ..... شماره ملی: .....  
سابقه فعالیت بیمه گذار: ..... کد اقتصادی: ..... شماره پروانه کار: .....  
نشانی مکانی که آسانسور و پله برقی نصب گردیده: .....  
تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: ..... دورنگار: ..... کد پستی: .....  
نشانی محل سکونت: .....  
تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: ..... دورنگار: ..... کد پستی: .....

نوع کاربرد آسانسور و پله برقی و تعهدات قابل ارائه

۱- آسانسور نفر بر

تعهدات جانی: ظرفیت به نفر: .....

۲- آسانسور باربر

تعهدات مالی: ..... ریال

- |  |  |
|--|--|
| ۲-۱- بیش از سرمایه ۱۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۲۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال <input type="checkbox"/>   | ۲-۲- بیش از سرمایه ۲۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۴۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال <input type="checkbox"/> |
| ۲-۳- بیش از سرمایه ۴۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۶۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال <input type="checkbox"/>   | ۲-۴- بیش از سرمایه ۶۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۸۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال <input type="checkbox"/> |
| ۲-۵- بیش از سرمایه ۸۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال <input type="checkbox"/> | ۲-۶- بیش از سرمایه ۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ..... ریال <input type="checkbox"/>   |

۳- آسانسور ترکیبی

تعهدات جانی: یک نفر  دو نفر  سه نفر

تعهدات مالی: ..... ریال

- |  |  |
|--|--|
| ۳-۱- تا سرمایه ۲۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال <input type="checkbox"/>                         | ۳-۲- بیش از سرمایه ۲۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۴۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال <input type="checkbox"/> |
| ۳-۳- بیش از سرمایه ۴۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۶۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال <input type="checkbox"/>   | ۳-۴- بیش از سرمایه ۶۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۸۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال <input type="checkbox"/> |
| ۳-۵- بیش از سرمایه ۸۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال <input type="checkbox"/> | ۳-۶- بیش از سرمایه ۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ..... ریال <input type="checkbox"/>   |

**نکته:** منظور از آسانسور ترکیبی آسانسورهایی می باشد که ماهیت استفاده از آن حمل بار و نفر می باشد و مشمول آسانسورهای منصوب در مجتمع های مسکونی نمی گردد.

۴- آسانسور خودروبر

تعهدات جانی: یک نفر  دو نفر

تعهدات مالی: ..... ریال

- |  |  |
|--|--|
| ۴-۱- تا سرمایه ۲۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال <input type="checkbox"/>                         | ۴-۲- بیش از سرمایه ۲۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۴۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال <input type="checkbox"/> |
| ۴-۳- بیش از سرمایه ۴۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۶۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال <input type="checkbox"/>   | ۴-۴- بیش از سرمایه ۶۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۸۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال <input type="checkbox"/> |
| ۴-۵- بیش از سرمایه ۸۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال <input type="checkbox"/> | ۴-۶- بیش از سرمایه ۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ..... ریال <input type="checkbox"/>   |

۵- پله برقی (یا رمپ های نفربر برقی)

تعهدات جانی: ..... نفر ..... ظرفیت پله برقی: ..... نفر ..... تعداد پله برقی: ..... عدد

نوع کاربری ساختمان: مسکونی  ساختمان پزشکان/بیمارستان  اداری  تجاری  تعداد واحد: ..... واحد  
آیا یک آسانسور برای کاربری مسکونی بیش از ۳۰ واحد موجود می باشد؟  بلی  خیر

سال ساخت: ..... مارک: ..... شماره موتور آسانسور/پله برقی: .....

تعداد طبقات: ..... تعداد واحد در هر طبقه ساختمان: ..... تعداد آسانسور/پله برقی: .....

تعداد حوادث در سه سال گذشته که منجر به خسارت گردیده است، فوت: ..... صدمات جسمانی: ..... حادثه به مبلغ: ..... ریال

مشخصات سایر تجهیزات برقی

ریال	مبلغ	۱- غرامت فوت، صدمه جسمی و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی برای هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی حداکثر:
ریال	مبلغ	۲- غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام حداکثر:
ریال	مبلغ	۳- هزینه های پزشکی ناشی از حوادث موضوع این بیمه نامه برای هر نفر در هر حادثه حداکثر:
ریال	مبلغ	۴- تعهد مالی جهت آسانسورهای باربر/ خودروبر/ ترکیبی در هر حادثه:
ریال	مبلغ	۵- حداکثر تعهد بیمه گر برای فوت، صدمه جسمی و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی طی مدت بیمه نامه:
ریال	مبلغ	۶- حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی طی مدت بیمه نامه:
ریال	مبلغ	۷- حداکثر تعهد مالی جهت آسانسورهای باربر/ خودروبر/ ترکیبی در طول مدت بیمه نامه:

۶- پوشش بیمه ای جبران هزینه های پزشکی بدون اعمال تعرفه: □			
۱۰- پوشش بیمه ای مزاد بر یک دیه (با سرمایه): □			
ریال	ریال	ریال	ریال
۱۰/۱- ۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰/۳- ۱.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰/۲- ۹۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰/۵- ۱.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۰/۸- ۲.۷۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰/۷- ۲.۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰/۶- ۲.۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰/۹- ۳.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۰/۱۲- ۳.۹۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰/۱۱- ۳.۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰/۱۰- ۳.۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰/۱۳- ۴.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۰/۱۶- ۵.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰/۱۵- ۴.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰/۱۴- ۴.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲- پوشش بیمه ای افزایش ارزش ریالی دیه (با سرمایه): □
۱۲/۴- ۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲/۳- ۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲/۲- ۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲/۱- ۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۲/۸- ۱.۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲/۷- ۱.۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲/۶- ۱.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲/۵- ۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
		۱۲/۱۰- ۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲/۹- ۱.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰

۱- .....	۲- .....	۳- .....	۴- .....
۵- .....	۶- .....	۷- .....	۸- .....

**نکته:** در مجتمع هایی که تعداد واحدها بیش از ۸ واحد می باشد می توانند از گزینه کلیه مالکین استفاده کنند.

- اینجانب ..... به عنوان بیمه گذار با صداقت کامل به پرسش های فوق پاسخ داده و باتوجه به اینکه این پرسشنامه جزء لاینفک بیمه نامه می باشد، بیمه گر مخیر است در صورت هرگونه اظهار خلاف واقع از سوی اینجانب طبق ضوابط و شرایط و مقررات بیمه نامه صادره نسبت به بررسی و پرداخت خسارت به تعهدات خود عمل نماید.
- کلیه قوانین مربوط به مبارزه با پولشویی را رعایت نمایم.

### پیوست نمودن تصویر قرارداد سرویس و نگهداری آسانسور و پله برقی الزامی می باشد.

مهر و امضاء نمایندگی یا کارگزاری: نام / مهر و امضاء بیمه گذار:

تلفن همراه: تاریخ: