



بیمه آسیا

«سهامی عام»

www.BimehAsia.ir

Email: Masouliat@BimehAsia.ir

## پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی حرفه‌ای

### سردفتران و دفتریاران اسناد رسمی

تهران، خیابان آیت‌اله طالقانی، حدفاصل خیابان  
ولیعصر و خیابان حافظ، ساختمان شماره ۴۰۴

تلفن: ۱۳ و ۶۶۴۰۹۹۱۲

فاکس: ۶۶۹۷۷۲۰۶

کد اقتصادی: ۴۱۱۱۱۷۱۵۴۱۷

از شرکت بیمه آسیا (سهامی عام) درخواست می‌گردد بیمه نامه مسئولیت مدنی حرفه‌ای سردفتران و دفتریاران اسناد رسمی در قبال خسارات مالی وارد به استفاده کنندگان از خدمات ارائه شده را براساس مندرجات این پیشنهاد به مدت ..... روز از ساعت ۲۴ مورخ ..... تا ساعت ۲۴ مورخ ..... صادر نماید.

مشخصات بیمه گذار

نام بیمه گذار: ..... شماره ملی / کد اقتصادی: .....  
تاریخ تولد: ..... محل صدور: ..... نام پدر: .....  
سابقه کار: ..... شماره مجوز: ..... شماره دفترخانه: .....  
نشانی بیمه گذار: .....  
تلفن همراه: ..... تلفن ثابت: ..... دورنگار: ..... کد پستی: .....  
نشانی دفترخانه: .....  
تلفن همراه: ..... تلفن ثابت: ..... دورنگار: ..... کد پستی: .....

مشخصات واحد صدور

نام نمایندگی: ..... کد: ..... واحد صدور: .....  
نام کارگزاری: ..... کد: ..... واحد صدور: .....  
بیمه نامه تمديدی است یا خیر؟ (نزد کدام شرکت): .....  
شماره بیمه نامه سال قبل: ..... تاریخ انقضاء بیمه نامه سال قبل: .....

مشخصات مورد بیمه

نوع خطرات احتمالی ناشی از موضوع بیمه نامه: .....  
تعداد حوادث در ۳ سال گذشته که منجر به خسارت گردیده است: .....

| ردیف | موضوع مورد ادعا | مبالغ پرداختی یا در جریان رسیدگی |
|------|-----------------|----------------------------------|
| ۱    |                 |                                  |
| ۲    |                 |                                  |
| ۳    |                 |                                  |

تیمهات درخواستی

۱. حداکثر تعهد مالی مورد تقاضا در هر حادثه: ..... مبلغ ..... ریال  
۲. حداکثر تعهد مالی مورد تقاضا در طول مدت: ..... مبلغ ..... ریال

اینجانب ..... تعهد می‌نمایم که:

۱. به کلیه پرسش‌های این پیشنهاد با صداقت کامل پاسخ داده و از آنجا که این پیشنهاد جزء لاینفک مسئولیت مدنی حرفه‌ای سردفتران و دفتریاران اسناد رسمی در قبال خسارات مالی وارد به استفاده کنندگان از خدمات ارائه شده می‌باشد، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر فقط در چارچوب حدود شرایط و مقررات بیمه نامه صادره، مسئول جبران خسارت خواهد بود.

۲. کلیه قوانین مربوط به مبارزه با پولشویی را رعایت نمایم.

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

تاریخ:

تلفن تماس:

تاریخ تکمیل پیشنهاد: