



«سهامی عام»

www.BimehAsia.ir

Email: Masouliat@BimehAsia.ir

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی

دارندگان استخرهای ذخیره آب کشاورزی

در قبال اشخاص ثالث

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

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

از شرکت بیمه آسیا (سهامی عام) درخواست می‌گردد بیمه‌نامه مسئولیت مدنی دارندگان استخرهای ذخیره آب کشاورزی در قبال اشخاص ثالث را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به مدت ..... روز از ساعت ۲۴ مورخ ..... تا ساعت ۲۴ مورخ ..... صادر نماید.

مشخصات بیمه گذار

نام بیمه‌گذار: ..... شماره ملی: ..... کد اقتصادی: ..... شماره پرسنلی: .....  
آدرس بیمه‌گذار: ..... کد پستی: .....  
نشانی محل مورد بیمه: ..... کد پستی: .....  
شماره مجوز: ..... شماره تلفن همراه: .....

مشخصات واحد صدور

نام نمایندگی: ..... کد: ..... واحد صدور: .....  
نام کارگزاری: ..... کد: ..... واحد صدور: .....  
بیمه‌نامه تمدیدی است یا خیر؟ (نزد کدام شرکت): ..... شماره بیمه‌نامه سال قبل: .....  
شماره پروانه بهره‌برداری: .....

مشخصات بیمه‌نامه

مساحت استخر: ..... متر مربع ..... حداقل عمق استخر: ..... متر ..... حداکثر عمق استخر: ..... متر ..... سال تاسیس: .....  
مساحت استخر: ..... متر مربع ..... حداقل عمق استخر: ..... متر ..... حداکثر عمق استخر: ..... متر ..... سال تاسیس: .....  
مساحت استخر: ..... متر مربع ..... حداقل عمق استخر: ..... متر ..... حداکثر عمق استخر: ..... متر ..... سال تاسیس: .....  
مساحت استخر: ..... متر مربع ..... حداقل عمق استخر: ..... متر ..... حداکثر عمق استخر: ..... متر ..... سال تاسیس: .....  
تعداد کل استخرها را اعلام نمایید: ..... مساحت کل محدوده استخر با ذکر ابعاد را اعلام نمایید: .....  
آیا تاکنون بیمه‌نامه‌ای برای این فعالیت داشته‌اید:  بلی  خیر ..... شماره بیمه‌نامه قبلی مسئولیت: ..... تاریخ انقضاء: .....  
نوع خطرات احتمالی ناشی از موضوع بیمه‌نامه: .....  
تعداد حوادث در سه سال گذشته که منجر به فوت، نقص عضو، هزینه پزشکی یا خسارت مالی گردیده است:

فوت: ..... نفر طی ..... حادثه  
نقص عضو: ..... نفر طی ..... حادثه  
هزینه پزشکی: ..... نفر طی ..... حادثه

تعمیرات در خسارتی

۱. غرامت فوت، صدمه جسمی و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی برای هر نفر در هر حادثه در ماه‌های عادی حداکثر: ..... مبلغ ..... ریال
۲. غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه‌های حرام حداکثر: ..... مبلغ ..... ریال
۳. حداکثر تعهد بیمه‌گر برای فوت، صدمه جسمی و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی طی مدت بیمه‌نامه: ..... مبلغ ..... ریال
۴. هزینه‌های پزشکی ناشی از حوادث موضوع این بیمه‌نامه برای هر نفر در هر حادثه حداکثر: ..... مبلغ ..... ریال
۵. حداکثر تعهد بیمه‌گر برای هزینه‌های پزشکی طی مدت بیمه‌نامه: ..... مبلغ ..... ریال

□ پوشش شماره ۶: پوشش جبران هزینه های پزشکی بدون اعمال تعرفه  
 □ پوشش شماره ۱۰: پوشش بیمه ای مازاد بر یک دیه (با سرمایه):

□ ریال ۱.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۴	□ ریال ۱.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۳	□ ریال ۹۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۲	□ ریال ۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱
□ ریال ۲.۷۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۸	□ ریال ۲.۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۷	□ ریال ۲.۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۶	□ ریال ۱.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۵
□ ریال ۳.۹۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۲	□ ریال ۳.۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۱	□ ریال ۳.۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۰	□ ریال ۳.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۹
□ ریال ۵.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۶	□ ریال ۴.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۵	□ ریال ۴.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۴	□ ریال ۴.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۳
□ پوشش شماره ۱۲: پوشش بیمه ای افزایش ارزش ریالی دیه (با سرمایه):			
□ ریال ۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۴	□ ریال ۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۳	□ ریال ۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۲	□ ریال ۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۱
□ ریال ۱.۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۸	□ ریال ۱.۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۷	□ ریال ۱.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۶	□ ریال ۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۵
		□ ریال ۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۱۰	□ ریال ۱.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۹

..... سایر پوشش های مورد درخواست:

اینجانب ..... تعهد می نمایم که:

۱. به کلیه پرسش های این پیشنهاد با صداقت کامل پاسخ داده و از آنجا که این پیشنهاد جزء لاینفک بیمه نامه مسئولیت مدنی دارندگان استخرهای ذخیره آب کشاورزی در قبال اشخاص ثالث می باشد، 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.

تاریخ تکمیل پیشنهاد: مهر و امضاء نمایندگی یا کارگزاری: نام / مهر و امضاء بیمه گذار:  
 تلفن تماس: تاریخ: