



سهامی عالم

www.BimehAsia.ir

Email: Masouliat@BimehAsia.ir

## پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی حرفه‌ای

## سردفتران و دفتریاران اسناد رسمی

- تهران، خیابان آیت‌الله طالقانی، حدفاصل خیابان ولی‌عصر و خیابان حافظ، ساختمان شماره ۴۰۴
- تلفن: ۶۶۴۰۹۹۱۲ و ۱۳
- فاکس: ۶۶۹۷۷۲۰۶
- کد اقتصادی: ۴۱۱۱۱۱۷۱۵۴۱۷

از شرکت بیمه آسیا (سهامی عالم) 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.

|                   |                          |
|-------------------|--------------------------|
| نام بیمه‌گذار :   | شماره ملی / کد اقتصادی : |
| تاریخ تولد :      | نام پدر :                |
| سا بقه کار :      | شماره مجوز :             |
| نشانی بیمه‌گذار : | شماره دفترخانه :         |
| تلفن همراه :      | دورنگار : کد پستی :      |
| نشانی دفترخانه :  | تلفن ثابت :              |
| تلفن همراه :      | دورنگار : کد پستی :      |

|  |                                  |             |
|--|----------------------------------|-------------|
| نام نمایندگی :                                 | کد :                             | واحد صدور : |
| نام کارگزاری :                                 | کد :                             | واحد صدور : |
| بیمه نامه تمدیدی است یا خیر؟ (نzd کدام شرکت) : |                                  |             |
| شماره بیمه نامه سال قبل :                      | تاریخ انقضای بیمه نامه سال قبل : |             |

|  |
|--|
| 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    |                 |                                  |

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

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 پولشوئی را رعایت نمایم.

|                              |                                    |                       |
|------------------------------|------------------------------------|-----------------------|
| نام / مهر و امضاء بیمه‌گذار: | مهر و امضاء نمایندگی یا کارگزاری : | تاریخ تکمیل پیشنهاد : |
| تاریخ :                      | تلفن تماس :                        |                       |