



« سهامی عام »

www.BimehAsia.ir

Email: Masouliat@BimehAsia.ir

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی

مدیران مراکز تفریحی و مراکز تفریحی ساحلی

در قبال مراجعین

• تهران، خیابان آیت الله طالقانی، حدفاصل خیابان
استاد نجات الهی و خیابان قرنی، نبش کوچه صف شکن،
ساختمان شماره ۴۰۴
• تلفن: ۸۷۰۷
• فاکس: ۸۸۸۰۰۹۶۰
• کد اقتصادی: ۴۱۱۱۱۷۱۵۴۱۷

از شرکت بیمه آسیا (سهامی عام) درخواست می‌گردد بیمه‌نامه مسئولیت مدنی مدیران مراکز تفریحی و مراکز تفریحی ساحلی در قبال مراجعین را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به مدت روز از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ صادر نماید.

مشخصات بیمه‌گذار

نام بیمه‌گذار: شماره ملی: کد اقتصادی: شماره پرسنلی:
آدرس بیمه‌گذار:
نشانی محل مورد بیمه:
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 بهره برداری:

مشخصات بیمه‌نامه

نام مرکز:
نوع مالکیت: ☐ دولتی ☐ خصوصی
نوع مرکز: ☐ مرکز تفریحی ☐ مرکز تفریحی ساحلی
مساحت مرکز: مترمربع/هکتار
آیا مرکز تفریحی اقامتی نیز می‌باشد؟
آیا مرکز دارای استخر می‌باشد؟
آیا مرکز دارای سالن ورزشی می‌باشد؟
آیا مرکز دارای شهر بازی می‌باشد؟
آیا تمایل به اخذ پوشش مسئولیت حرفه‌ای ناچیان غریق را دارید؟
آیا تاکنون بیمه‌نامه‌ای برای این فعالیت داشته‌اید؟
آیا مجموعه دارای پوشش بیمه آتش سوزی می‌باشد؟
نوع خطرات احتمالی ناشی از موضوع بیمه نامه:
تاریخ تاسیس:/...../.....
تعداد تخت:
بلی ☐ خیر ☐
بلی ☐ خیر ☐
بلی ☐ خیر ☐
بلی ☐ خیر ☐
بلی ☐ خیر ☐
بلی ☐ خیر ☐
بلی ☐ خیر ☐
بلی ☐ خیر ☐
شماره بیمه‌نامه قبلی مسئولیت: تاریخ انقضاء:
شماره بیمه‌نامه آتش سوزی: تاریخ انقضاء:
نقص عضو: نفر طی حادثه
خسارت مالی: ریال
فوت: نفر طی حادثه
هزینه پزشکی: نفر طی حادثه

تعدادات در آسیا

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، صدمه جسمی و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی 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 در طول مدت بیمه‌نامه: مبلغ ریال
۴ - هزینه پزشکی ناشی از حادثه موضوع این بیمه‌نامه برای هر نفر در هر حادثه: مبلغ ریال
۵ - حداکثر تعهد بیمه‌گر برای هزینه‌های پزشکی در طول مدت بیمه‌نامه: مبلغ ریال
۶ - حداکثر تعهد بیمه‌گر برای خسارات مالی در هر حادثه: مبلغ ریال
۷ - حداکثر تعهد بیمه‌گر برای خسارات مالی در طول مدت بیمه‌نامه: مبلغ ریال

- ☐ پوشش خسارت بدون رای دادگاه
- ☐ پوشش جبران هزینه های پزشکی بدون اعمال تعرفه
- ☐ پوشش بیمه ای مسئولیت پیمانکاران اصلی/فرعی
- ☐ پوشش جبران هزینه های پزشکی بدون اعمال فرانشیز
- ☐ پوشش تعدد دیات و دیات غیرمسری
- ☐ پوشش افزایش ارزش ربالی ديه

☐ سه بار☐ دو بار☐ یک بار

ر 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 مدیران مراکز تفریحی و مراکز تفریحی ساحلی در قبال مراجعین 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.

نام / مهر و امضاء بیمه گذار:

مهر و امضاء نمایندگی یا کارگزاری:

تاریخ تکمیل پیشنهاد:

تاریخ:

تلفن تماس: