



Email: Masouliat@BimehAsia.ir

مهندسين ناظر تاسيسات مكانيك (مباحث ۳ و ۱۴ و ۱۶)

مقررات ملی ساختمان)

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

• تلفن: ۶۶۹۷۷۱۱۱ و ۱۲

● فاكس: ۶۶۹۷۷۲۰۶

● کد اقتصادی: ۴۱۱۱۱۷۱۵۴۱۷

از شرکت بیمه آسیا (سهامی عام) درخواست می‌گردد بیمه‌نامه مسئولیت حرفه‌ای مهندسین ناظر تأسیسات مکانیک را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به مدت روز از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ صادر نماید.

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

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

نام و نام خانوادگی :
 رشته تحصیلی(نوع تخصص) :
 سابقه کار :
 شماره پوانه اشتغال :
 شماره نظام مهندسی :

مهندس ناظر تاسیسات مکانیک درجه ارشد	متراژ سالیانه نظارت : مترمربع
مهندس ناظر تاسیسات مکانیک درجه یک	متراژ سالیانه نظارت : مترمربع
مهندس ناظر تاسیسات مکانیک درجه دو	متراژ سالیانه نظارت : مترمربع
مهندس ناظر تاسیسات مکانیک درجه سه	متراژ سالیانه نظارت : مترمربع

آیا تمایل به اخذ پوششی خسارات وارده بر تأسیسات شهری را دارید؟

آیا تاکنون، سابقه بیمه مسئولیت داشته‌اید: ☐ بلی ☐ خیر

نوع خطرات احتمالی ناشی از موضوع بیمه نامه :

فوت : نفر طی حادثه

هزینه پزشکی : نفر طی حادثه

خسارت مالی : ریال

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 بیمه نامه:	مبلغ	ریال
۴ -	هزینه پزشکی ناشی از حادثه موضوع این بیمه نامه برای هر نفر در هر حادثه:	مبلغ	ریال
۵ -	حداکثر تعهد بیمه‌گر برای هزینه‌های پزشکی در طول مدت بیمه نامه:	مبلغ	ریال
۶ -	حداکثر تعهد بیمه‌گر برای خسارات مالی در هر حادثه:	مبلغ	ریال
۷ -	حداکثر تعهد بیمه‌گر برای خسارات مالی در طول مدت بیمه نامه:	مبلغ	ریال

کتابخانه

شخصیات واحد و یگانه

شخصیات پیمانه

تجربات در خواستی

☐ پوشش جبران هزینه های پزشکی بدون اعمال تعرفه

☐ پوشش تعدد دیات و دیات غیرمسری

☐ پوشش افزایش ارزش ریالی دیه

☐ یک بار

☐ دو بار

☐ سه بار

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 حرفه ای مهندسین ناظر تاسیسات مکانیک 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 :