

پرسشنامه و پایش نهاد بیمه نامه اسب  
( ویژه باشگاههای سوارکاری )

نام بیمه گزار (مالک /باشگاه ) :		نشانی محل کار یا سکونت :		تلفن :			
نشانی محل نگهداری اسب :		تلفن :		دورنگار:			
نام و جنس اسب	تاریخ تولد	نام پدر	نام مادر	شماره شناسنامه/گذرنامه	شماره میکروچیپ	ارزش اسب ( به ریال )	نام استفاده کننده از اسب (غیر از مالک )
جمع مبلغ بیمه شده							
شرح امکانات نگهداری اسب (شامل ساختمانها ، نوع اصطبل ، مساحت زمین و.....)							
شرح نوع و برنامه زمانبندی تغذیه اسب :							
برنامه استفاده از اسب توسط مالک یا اشخاص معرفی شده توسط مالک در محدوده محل نگهداری اسب :							
شرح برنامه تمرینات و آماده سازی اسب :							
تعداد مسابقات اسب درسال :		برش با مانع		وسایر:		نوع مسابقه : سرعت	

تاریخ، مهر و امضاء بیمه گزار :

تاریخ ، مهر و امضاء نماینده :

آیا امکانات فوق درحد استاندارد میباشد ؟						بلی						خیر																																																																							
درجه امکانات :						استاندارد						زیر استاندارد						غیر استاندارد																																																																	
نام مشخصات مسئول نگهداری و تیمار اسب :												میزان تحصیلات :												میزان تخصص :																																																											
شرح امکانات پزشکی ونحوه دسترسی به دکتر دامپزشک :												فاصله محل نگهداری اسب تا اولین مرکز دامپزشکی :												نام دامپزشک طرف قرارداد:																																																											
آیا اسب مندرج درجدول مشخصات دارای سابقه بیماری ویا مصدومیت می باشند ؟												بلی												خیر																																																											
لطفاً موارد را مشخص فرمائید :												نام اسب												نوع سابقه بیماری یا مصدومیت												تاریخ حادثه												مبلغ هزینه انجام شده												مدت بیماری یا مصدومیت												رفع بیماری											
نشده												نشده												نشده												نشده												نشده												نشده												نشده											
خطراتی که بیمه گزار تلف ونقص عضو اسب را ناشی از وقوع آن متقاضی است :												حادثه بدون پوشش حمل ونقل												حادثه با پوشش حمل ونقل												بیماری																																															
محدوده جغرافیایی پوشش بیمه ای اسب :												۱- محل نگهداری اسب به نشانی :												۲- محل تمرینات به نشانی:												۳- پیست مسابقات رسمی درشهرهای :												۴- حمل ونقل : زمینی												۵- وسایل نقاط مورد درخواست بیمه گزار :																							
مدارک ضمیمه پیشنهاد :												۱- فتوکپی شناسنامه/ گذرنامه												۲- گواهی رعایت بهداشت ونظافت باشگاه ( محل نگهداری اسب )از سازمانهای ذیربط ونیصلاح																																																											

بدینوسیله گواهی مینماید کلیه اظهارات فوق منطبق با واقعیت بوده وصحت آن را تائید می نمایم و لذا ضمن قبول شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه ، موافقم که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه توسط بیمه گر قرار گیرد .

تاریخ، مهر و امضاء بیمه گزار :

تاریخ ، مهر و امضاء نماینده :