

پرسشنامه بیمه مسؤلیت مدنی دارندگان ماشین آلات کشاورزی، راهسازی و ساختمانی در قبال اشخاص ثالث

مشخصات عمومی	نام بیمه گذار :	شماره ثبت :	کد اقتصادی :	شماره ملی :	تلفن همراه :	شماره ثابت :	نشانی بیمه گذار :	تلفن :		
	نام شرکت و شماره بیمه نامه سال قبل :		نام و کد نمایندگی / شعبه / معرف :		مدت بیمه : روز / سال					
مدت	تاریخ شروع بیمه نامه :									
	تاریخ پایان بیمه نامه :									
مشخصات مورد بیمه	مشخصات	نوع دستگاه	مدل دستگاه	شماره سریال	شماره موتور	شماره شاسی / بدنه	رنگ	سال ساخت	کشور سازنده	تناژ دستگاه
مشخصات مورد بیمه	مشخصات رانندگان		نام و نام خانوادگی	نام پدر	کد ملی	شماره شناسنامه	سال اخذ گواهینامه			
شرح تفصیلی کار (از آغاز تا پایان فعالیت) :										
محل و محدوده فعالیت ماشین آلات مورد بیمه :										
سوابق خسارت	تعداد حوادث در سه سال گذشته که منجر به فوت ، صدمات جسمانی یا هزینه پزشکی گردیده :									
	تاریخ حادثه	نوع حادثه	تعداد فوت	تعداد نقص عضو	تعداد خسارت مالی	مبلغ خسارت (ریال)				
تعهدات بیمه گر	هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه :									
	حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت بیمه :									
	گرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی :									
	گرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام :									
	حداکثر گرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه :									
	حداکثر تعهد بیمه گر بابت خسارت مالی در هر حادثه :									
تاییدیه بیمه گذار	بدین وسیله اعلام میدارد که اظهارات فوق الذکر بر اساس اصل حسن نیت و با آگاهی از شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه مسؤلیت مدنی دارندگان ماشین آلات کشاورزی، راهسازی و ساختمانی در قبال اشخاص ثالث شرکت بیمه کوثر تنظیم گردیده و همچنین موافقت می گردد این پرسشنامه مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد .									
	نام ، امضاء و مهر بیمه گذار					مهر ، امضاء و کد نمایندگی / شعبه / معرف				
تاریخ تکمیل پرسشنامه										