

برسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیران شرکتهای نصب و نگه داری تابلوهای تبلیغاتی در قبال اشخاص ثالث

مشخصات بیمه گذار	<p>نام بیمه گذار : نام موسسه / شرکت : کد اقتصادی : شماره ثبت :</p> <p>شماره ملی : نمابر : تلفن همراه : کد پستی :</p> <p>نشانی بیمه گذار : تلفن :</p>																																																																	
مدت	<p>نام شرکت و شماره بیمه نامه سال قبل : نام و کد نمایندگی / شعبه / معرف :</p> <p>مدت بیمه : روز / سال تاریخ شروع بیمه نامه : تاریخ پایان بیمه نامه :</p>																																																																	
مشخصات تابلوهای تبلیغاتی و نوع فعالیت	<p>سال تاسیس و فعالیت : موضوع فعالیت :</p> <p>تعداد تقریبی افراد ثالث و تردد کننده در معرض خطر در ساعات کاری محل های فعالیت بیمه گذار : نحوه سرویس و نگه داری و بازدید : اقدامات ایمنی انجام شده جهت کاهش خطرات مالی و جانی : شرح تفصیلی کار و روش اجرا را توضیح دهید :</p> <p>نشانی های محل فعالیت : (نشانی هر تابلو به صورت جداگانه پیوست گردد.)</p>																																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">شرکت سازنده</th> <th rowspan="2">تعداد</th> <th rowspan="2">وزن (کیلوگرم)</th> <th colspan="2">نوع تابلو</th> <th rowspan="2">جنس تابلو</th> <th rowspan="2">ارتفاع</th> <th rowspan="2">ابعاد</th> <th rowspan="8" style="background-color: #e0e0e0; text-align: center; vertical-align: middle;">مشخصات تابلوها</th> </tr> <tr> <th>الکتریکی</th> <th>انواع دیگر</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		شرکت سازنده	تعداد	وزن (کیلوگرم)	نوع تابلو		جنس تابلو	ارتفاع	ابعاد	مشخصات تابلوها	الکتریکی	انواع دیگر																																																						
شرکت سازنده	تعداد				وزن (کیلوگرم)	نوع تابلو					جنس تابلو	ارتفاع	ابعاد	مشخصات تابلوها																																																				
		الکتریکی	انواع دیگر																																																															

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)

سوابق خسارت

- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه :ریال
- حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت بیمه :ریال
- گرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی :ریال
- گرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام :ریال
- حداکثر گرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه :ریال
- حداکثر تعهد بیمه گر بابت خسارت مالی در هر حادثه :ریال
- حداکثر تعهد بیمه گر بابت خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه :ریال

تعهدات بیمه گر

بدین وسیله اعلام میدارد که اظهارات فوق الذکر بر اساس اصل حسن نیت و با آگاهی از شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه مسئولیت مدنی مدیران شرکتهای نصب و نگه داری تابلوهای تبلیغاتی شرکت بیمه کوثر تنظیم گردیده و همچنین موافقت می گردد این پرسشنامه مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد .

مهر ، امضاء و کد نمایندگی / شعبه / معرف

نام ، امضاء و مهر بیمه گذار

تاریخ تکمیل پرسشنامه

تاییدیه بیمه گذار