

پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیران هتل و واحد های اقامتی در مقابل استفاده کنندگان و مسافران

| | مشخصات عمومی | نام بیمه گذار : نام هتل / اقامتگاه : شماره ثبت : کد اقتصادی : شماره ملی : تلفن همراه : نامبر : نشانی بیمه گذار : تلفن : | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|---------------------|----------------|-------------------|---------------|----------------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|
| | | نام شرکت و شماره بیمه نامه سال قبل : نام و کد نمایندگی / شعبه / معرف : | | | | | | | | | | | | | | |
| | مدت | مدت بیمه : روز / سال تاریخ شروع بیمه نامه : تاریخ پایان بیمه نامه : | | | | | | | | | | | | | | |
| | مشخصات واحد های اقامتی | سال تاسیس و فعالیت : تاریخ آخرین تعمیرات اساسی ساختمان : نوع اقامتگاه : هتل <input type="radio"/> هتل آپارتمان <input type="radio"/> سایر : درجه هتل / واحد اقامتی : تعداد خروجی اضطراری در هر طبقه : تعداد استفاده کنندگان از واحد اقامتی در طول یکسال : درصد ضریب اشغال در طی سال : | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>تعداد سوئیت / ویلا / آپارتمان</th> <th>تعداد طبقات ساختمان</th> <th>تعداد اتاق</th> <th>ظرفیت (تعداد تخت)</th> <th>تعداد آسانسور</th> <th>تعداد پله برقی</th> <th>تعداد رستوران</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | تعداد سوئیت / ویلا / آپارتمان | تعداد طبقات ساختمان | تعداد اتاق | ظرفیت (تعداد تخت) | تعداد آسانسور | تعداد پله برقی | تعداد رستوران | | | | | | | |
| تعداد سوئیت / ویلا / آپارتمان | تعداد طبقات ساختمان | تعداد اتاق | ظرفیت (تعداد تخت) | تعداد آسانسور | تعداد پله برقی | تعداد رستوران | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | - هتل / اقامتگاه دارای کدام یک از امکانات زیر می باشد ؟ سیستم اطفاء حریق <input type="radio"/> مراقبتهای پزشکی و کمک های اولیه <input type="radio"/> پزشک <input type="radio"/> محوطه بازی برای کودکان <input type="radio"/> امکانات ساحلی <input type="radio"/> - شرح مختصری از امکانات تفریحی ، ورزشی (سونا، استخر، سالن ورزشی و) در واحد های اقامتی : ❖ کدامیک از واحد های زیر تحت کنترل واحد انتظامات به صورت ۲۴ ساعته می باشد ؟ کریدورها <input type="radio"/> طبقات <input type="radio"/> پارکینگ <input type="radio"/> محوطه <input type="radio"/> سایر : ❖ - آیا هتل یا واحد اقامتی در قسمت پذیرش مجهز به سیستم رایانه ای می باشد ؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> ❖ - آیا ساختمان واحد اقامتی تحت پوشش بیمه نامه آتش سوزی ، صاعقه ، طوفان و زلزله می باشد ؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> ❖ - آیا ساختمان واحد اقامتی و امکانات آن از استانداردهای فنی و بهداشتی مناسبی برخوردار است ؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> ❖ - آیا مایلید که در صورت وجود آسانسور آن را مورد بیمه قرار دهید ؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> (در صورت مثبت بودن پاسخ نسبت به تکمیل فرم پیشنهاد آسانسور به صورت مجزا اقدام نمایید.) ❖ - آیا مایلید که در صورت وجود پارکینگ آن را مورد بیمه قرار دهید ؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> (در صورت مثبت بودن پاسخ نسبت به تکمیل فرم پیشنهاد پارکینگ به صورت مجزا اقدام نمایید.) ❖ - آیا مایلید که در صورت وجود استخر آن را مورد بیمه قرار دهید ؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> (در صورت مثبت بودن پاسخ نسبت به تکمیل فرم پیشنهاد استخر به صورت مجزا اقدام نمایید.) | | | | | | | | | | | | | | |

تعداد خسارتی ناشی از مسئولیت واحد اقامتی 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 (جهت آسانسورهای باربر و پارکینگ) :ریال

حداکثر تعهد بیمه گر بابت خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه (جهت آسانسورهای باربر و پارکینگ) :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 هتل و واحد های اقامتی در مقابل استفاده کنندگان و مسافری 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