



بیمه ایران

تاریخ
شماره
پیوست

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت عمومی
(مخصوص نصب و نگهداری تابلوهای تبلیغاتی)

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| نشانی : | ۱- نام کامل موسسه یا شرکت پیشنهاد دهنده : |
| تلفن : | |
| ۲- تاریخ تأسیس | ۳- منقاضی : بخش خصوصی , بخش دولتی |
| ۴- فعالیتهای عمده پیشنهاد دهنده در ۵ سال گذشته با ذکر نوع فعالیت و تعداد آن : | |
| ۵- تعداد حوادث و میزان خسارات وارده به تفکیک هر حادثه در پنج سال گذشته : | |
| ۶- نحوه سرویس ، نگهداری و بازدید : | |
| ۷- نوع وسایل ایمنی و حفاظتی : | |
| ۸- خطرهای احتمالی : | |
| ۹- مدت بیمه : | |
| ۱۰- میزان پوشش مورد درخواست : | |
| - حداکثر هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه: | |
| - حداکثر غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه: | |
| - حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت قرارداد: | |
| - حداکثر غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت قرارداد: | |
| - حداثر خسارت مالی در هر حادثه و برای هر تابلو: | |



بیمه ایران

تاریخ
شماره
پیوست

| تعداد | وزن | نوع تابلو | | جنس تابلو | ارتفاع | ابعاد | محل نگهداری یا نصب |
|-------|-----|------------|----------|-----------|--------|-------|-----------------------|
| | | انواع دیگر | الکتریکی | | | | مشخصات |
| | | | | | | | |

بدینوسیله اعلام میدارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه صحیح بوده و هیچگونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از گفتن هیچ مطلب لازمی خودداری نشده است، همچنین موافقت میشود که این پیشنهاد اساس صدور بیمهنامه و جزو لاینفک آن قرار گیرد. امضای این برگ به تنهایی به معنی قبول تعهد توسط بیمه گر و یا پیشنهاد دهنده نمی باشد.

نام و امضای پیشنهاد دهنده

تاریخ :