



پیشنهاد بیمه مسئولیت مدیران مهد کودک

| | |
|---|---|
| بیمه گذار/ مستاجر: | |
| کد ملی: | |
| وضعیت حقوقی: | <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی |
| نام مهد کودک: | |
| آدرس مهد کودک: | |
| ظرفیت کل مهد کودک: | |
| ۱- آیا در مهد کودک شما از کودکان استثنایی نگهداری می شود؟ | |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| ۲- آیا مایل هستید خسارت های ناشی از وقوع حوادث طبیعی شامل بیمه شود؟ | |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| ۳- آیا در مهد کودک شیر خوار زیر ۲ سال نگهداری می شود؟ | |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| ۴- آیا مهد کودک تور آموزشی یک روزه برگزار می کند؟ | |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| تعهدات درخواستی: | |
| هزینه های پزشکی برای هر نفر در حادثه | ریال |
| غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر | ریال |
| تعهد جانی بیمه گر در طول مدت قرارداد | ریال |

بدینوسیله تایید و گواهی می شود کلیه اظهارات فوق منطبق با واقعیت بوده و موافقت می نمایم مطالب اظهار شده اساس

صدور بیمه نامه قرار گیرد. Form. ۱۲.د

نام و امضای متقاضی

تاریخ تکمیل: