



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- متقاضی : 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:	
- حداکثر خسارت مالی در هر حادثه و برای هر تابلو:	



بیمه ایران

تاریخ
شماره
پیوست

تعداد	وزن	نوع تابلو		جنس تابلو	ارتفاع	ابعاد	محل نگهداری و 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 جزء 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 :