



پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسوولیت مدنی مدیران و ناجیان استخر

نام استخر :	نشانی :
تلفن :	فکس :
نوع مالکیت : خصوصی <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/>	نام مالک :
در صورتی که استخر به صورت اجاره واگذار گردیده : نام مستأجر :	تلفن :
نام مدیر استخر :	سابقه مدیریت استخر :
سال / تحصیلات مدیر :	
مشخصات عمومی استخر	
نوع استخر : سرپوشیده <input type="checkbox"/> روباز <input type="checkbox"/>	تعداد نوبت :
نوبت اول : از ساعت :	نوبت چهارم : از ساعت :
نوبت دوم : از ساعت :	نوبت پنجم : از ساعت :
نوبت سوم : از ساعت :	نوبت ششم : از ساعت :
حداکثر ظرفیت مجموعه استخر برای شنا در هر نوبت :	
میانگین تعداد استفاده کنندگان در هر نوبت :	
مساحت کل محدوده استخر :	
مجموعه استخر : بدنسازی <input type="checkbox"/> سونا و جکوزی <input type="checkbox"/>	
نحوه تصفیه آب استخر : تصفیه شنی <input type="checkbox"/> تصفیه گازی <input type="checkbox"/>	
استفاده کنندگان از استخر : آقایان <input type="checkbox"/> خانمها <input type="checkbox"/> هر دو <input type="checkbox"/>	
گروههای سنی استفاده کنندگان از استخر : کودکان <input type="checkbox"/> نوجوانان <input type="checkbox"/> میانسالان <input type="checkbox"/> بزرگسالان <input type="checkbox"/>	
موضوع استفاده از استخر : تفریحی <input type="checkbox"/> آموزشی <input type="checkbox"/> سایر موارد :	
آیا استخر دارای پروژکتور روشن در کف میباشد ؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> تعداد پروژکتور ها در هر استخر :	
آیا تجدید نقاشی (رنگ آمیزی) استخر بصورت سالیانه انجام می شود ؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
آخرین تاریخ نقاشی (رنگ آمیزی) استخر :	
نوع پوشش اطراف استخر : سرامیک آج دار <input type="checkbox"/> سیمان <input type="checkbox"/> سایر موارد :	
آیا در صورت بروز حادثه برای شناگران در مجموعه استخر امکانات کمک های اولیه پزشکی وجود دارد ؟	
لطفا نام ببرید :	
نام نزدیکترین بیمارستان یا مرکز درمانی به محل استخر :	
فاصله :	
آیا مجموعه دارای کپسول اکسیژن و آمبولانس در مواقع اضطراری میباشد ؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
تعداد کل ناجیان غریق :	تعداد ناجیان غریق برای هر استخر در هر نوبت :



لطفا حوادثی را که در چند سال اخیر موجب فوت ، نقص عضو و یا مصدومیت استفاده کنندگان در آن استخر شده است را در جدول نیز درج نمایید :						
نوع حادثه	تعداد	علت حادثه		مسئول وقوع حادثه		مبالغ پرداخت شده
فوت						
نقص عضو						
مصدومیت						
مشخصات استخر های شنا (در يك مجموعه ورزشی)						
ردیف	نام استخر	تعداد نوبت	طول (متر)	عرض (متر)	حداکثر عمق (متر)	مساحت (متر مربع)
جمع						
مشخصات ناجیان غریق						
ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ اخذ مارت نجات غریق	درجه	تاریخ اخذ آخرین گواهی آمادگی نجات غریق		
حدود پوشش بیمه ای مورد درخواست						
فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه			ریال			
هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه			ریال			
مدت پوشش بیمه ای مورد درخواست : ماه از تاریخ						

بدینوسیله تأیید و گواهی می نماید کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت می گردد که اساس صدور بیمه نامه توسط بیمه گر قرار گیرد .

مهر و امضاء مدیر استخر

تاریخ :