

نظر به اینکه بیمه نامه مورد درخواست شما بر اساس اطلاعات مندرج در این برگ پیشنهاد بیمه صادر می شود لذا خواهشمند است در تکمیل آن دقت فرمایید.

شرکت بیمه نوین

خواهشمند است بیمه نامه مسئولیت مدنی با مشخصات زیر صادر نمائید. ضمناً تعهد می نماید نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام گردد.

بیمه گذار:	شماره شناسنامه / شماره ثبت:	محل صدور:	سال تولد / تاریخ ثبت:
شماره ملی / شناسه ملی:	سابقه فعالیت:	میزان تحصیلات:	
نام مهدکودک:	نشانی:		
تلفن:	نمبر:	سال تاسیس:	
نام مالک:	نوع مالکیت:	خصوصی دولتی	وضعیت: روزانه شبانه روزی
تعداد کودکان زیر دوسال:		تعداد کودکان بالای ۲ سال:	
- در صورت نگهداری از کودکان استثنایی تعداد آنها؟			
آیا مهدکودک دارای استخر می باشد؟ (در صورت تمایل به پوشش محوطه استخر، پرسشنامه مربوطه را تکمیل نمایید.) - آیا تورهای آموزشی یک روزه برای کودکان برگزار می گردد؟			
- سابقه خسارت در ۳ سال گذشته با ذکر علت حادثه و مبالغ پرداختی:			
- در رابطه با وسایل و فوریت های پزشکی و امکانات ایمنی در رابطه با اطفاء حریق در محل مهدکودک به تفصیل توضیح دهید:			
- مدت بیمه:		از ساعت ۲۴ روز:	
تعهدات درخواستی متقاضی		تا ساعت ۲۴ روز:	
هزینه پزشکی	در هر حادثه-ریال	در طول مدت بیمه نامه-ریال	
غرامت فوت و نقص عضو			

ضمناً اعلام می دارد که اظهارات فوق الذکر براساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه نامه اعلام گردیده، لذا موافقت می شود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

نام و امضاء بیمه گذار:

نام و امضاء نماینده/کارگزار بیمه گذار:

تاریخ: