

FO-LI-15

شماره:

تاریخ:

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی

نصب سیستمهای گازسوز خودرو

قابل توجه بیمه گذار محترم:

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 در قبال اشخاص ثالث با مشخصات زیر صادر نمائید. ضمناً تعهد می نماید نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام گردد.

نام متقاضی بیمه:		شماره شناسنامه / شماره ثبت:	
تاریخ تولد / تاریخ ثبت:		نشانی:	
شماره ملی:		سابقه تاسیس و فعالیت:	
تلفن:		شماره بیمه نامه سال قبل:	
نزد شرکت بیمه:		در صورت وجود خسارت در سه سال گذشته، تعداد و مبلغ هر خسارت را ذکر نمایید:	
		نحوه آموزش کارکنان را بیان نمایید:	
		دستگاه ها محصول کدام کشور می باشد؟	
		حداقل و حداکثر تعداد ماهیانه تست و نصب دستگاه ها را ذکر نمایید:	
مدت پوشش درخواستی برای هر خودرو		مدت بیمه نامه:	
ماه از زمان نصب یا تست		روز از ساعت 24 مورخ	
در ساعت 24 مورخ			
تعهدات درخواستی متقاضی		هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	
در هر حادثه		غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه	
		خسارت مالی برای هر خودرو	

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 متقاضی:

نام و امضاء نماینده/کارگزار بیمه گذار:

تاریخ:

دفتر مرکزی: تهران - بلوار میرداماد - میدان مادر - خیابان بهروز - نبش خیابان یکم - پلاک 11 - تلفن: 22258049-53 فاکس: 22271729