

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی دارندگان جرثقیل در قبال اشخاص ثالث

نماینده گی / کارگزاری :

1- نام بیمه گذار (حقیقی / حقوقی): کد ملی :

نشانی:

تلفن:

فاکس:

2- مشخصات جرثقیل :

نوع :	ظرفیت:
شماره شهربانی:	مورد استفاده:
شماره موتور:	رنگ:
شماره شاسی:	سال ساخت:

3- موضوع و مشخصات کار:

شرح تفصیلی کار و خطرات محتمل در مورد آن:

4- آیا جرثقیل مورد بیمه دارای بیمه شخص ثالث می باشد : ☐ بلی ☐ خیر

5- نشانی کامل محل فعالیت:

6- شیفت کاری:

ساعت پایان کار:

ساعت شروع کار:

7- آیا در ایام تعطیل هم کار انجام می شود؟

تا تاریخ:

از تاریخ:

مدت بیمه:

4- میزان تعهد مورد درخواست را تعیین و در جدول ذیل مشخص فرمائید:

ارقام (ریال)	تعهدات مورد درخواست
	1- خسارت مالی در هر حادثه
	1- خسارت مالی در طول مدت بیمه
	2- هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه
	3- هزینه پزشکی در طول مدت بیمه
	4- غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه
	5- غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه

بدینوسیله اعلام می‌دارد که کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه صحیح بوده و از اظهار مطلب لازمی خودداری نشده است. همچنین موافقت می‌شود که این پرسشنامه اساس صدور بیمه‌نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

امضاء این پرسشنامه به تنهایی به معنی قبول تعهد توسط بیمه‌گر و یا پیشنهاد دهنده نمی‌باشد.

مهر و امضاء نماینده:

مهر و امضاء بیمه‌گذار:

تاریخ: