

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت حرفه ای مهندسین ناظر، طراح ، محاسب ساختمانی و مجری

نام متقاضی:

شخصیت: حقوقی

حقیقی:

کد ملی:

نشانی:

تلفن:

دورنگار:

تعداد اعضاء و شرکا:

نفر:

تاریخ و شماره ثبت شرکت:

مشخصات اعضاء و شرکاء

نام و نام خانوادگی	رشته تحصیلی (طراح، محاسب، ناظر)	سابقه کار (سال)	شماره نظام مهندسی و درجه مهندس	شماره پروانه اشتغال (وزارت مسکن و شهرسازی)	شماره امضاء شهرسازی (شهرداری)

مسئولیت های مهندسی / مهندسین :طراحی:

محاسبات:

نظارت:

هرسه رشته (مدیریت کل پروژه ساختمانی)

حق الزحمه دریافتی بابت هر متر طراحی:

ریال ، محاسبه:

ریال و نظارت ساختمانی

ریال

متر از سالیانه طراحیمتر/محاسبهمتر/نظارت ساختمانیمتر/ و هر سه رشتهمتر/ و هر سه رشتهمتر

تعداد ، موضوع و مبالغ پرداختی ناشی از مسئولیت متقاضی به مالکین ساختمانها، کارگران ساختمانی و اشخاص ثالث در سال گذشته:

ردیف:

موضوع ادعا

مبالغ پرداختی (خسارت مالی و بدنی)

-1

-2

حدود تعهدات بیمه ای مورد درخواست

ریال	حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه
ریال	حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه
ریال	حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی
ریال	حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام
ریال	حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه
ریال	حداکثر تعهد مالی در هر حادثه
ریال	حداکثر تعهد مالی در طول مدت بیمه نامه

بدینوسیله اعلام می دارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد صحیح بوده و هیچ گونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از گفتن هیچ مطلب لازمی خودداری نشده است ، همچنین موافقت می شود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد، امضاء این برگ به تنهایی به معنی قبول تعهد توسط شرکت بیمه رازی و یا پیشنهاد دهنده نمی باشد .

تاریخ:

مهر و امضاء متقاضی:

*فرم مذکور می بایست توسط شخص بیمه گذار تکمیل و با مهر و امضاء ایشان تایید گردد.