

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی مدیران و ناجیان استخر

نماینده گی / کارگزاری :.....

نام استخر:.....

نشانی:.....

تلفن:..... فاکس:.....

سال تأسیس:.....

نوع مالکیت: خصوصی ☐ دولتی ☐ 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 ☐ روباز

تعداد نوبت:.....

نوبت اول : از ساعت الی ساعت - نوبت چهارم: از ساعت:..... الی ساعت

نوبت دوم : از ساعت الی ساعت - نوبت پنجم: از ساعت:..... الی ساعت

نوبت سوم : از ساعت الی ساعت - نوبت ششم: از ساعت:..... الی ساعت

حداکثر ظرفیت مجموعه استخر برای شنا در هر نوبت:..... نفر

میانگین تعداد استفاده کنندگان در هر نوبت:..... نفر

مساحت کل مجموعه که استخر در آن واقع شده است : مترمربع

نحوه تصفیه آب استخر: تصفیه شنی ☐ تصفیه گازی ☐

استفاده کنندگان از استخر: آقایان ☐ خانمها ☐ هر دو ☐

گروههای سنی استفاده کننده از استخر: کودکان ☐ نوجوانان ☐ میانسالان ☐ بزرگسالان ☐

موضوع استفاده از استخر: تفریحی ☐ آموزشی ☐ سایر موارد:.....

☐ سونا ☐ جکوزی ☐ سالن بدنسازی

* آیا تجدید نقاشی (رنگ آمیزی) استخر بصورت سالیانه انجام می شود؟ ☐ بلی ☐ خیر

* نوع پوشش اطراف استخر: ☐ سرامیک آج دار ☐ سیمان ☐ سایر موارد:

.....

نام نزدیکترین بیمارستان یا مرکز درمانی به محل استخر:

.....:فاصله:

* آیا مجموعه استخر دارای کپسول اکسیژن و آمبولانس در مواقع اضطراری می باشد؟ ☐ بلی ☐ خیر

تعداد کل ناجیان غریق:..... نفر

تعداد ناجیان غریق برای هر استخر در هر نوبت:..... نفر

لطفاً حوادثی را که در چند سال اخیر موجب فوت، نقص عضو و یا مصدومیت استفاده کنندگان در آن استخر

شده است را در جدول زیر درج نمائید:

نوع حادثه	تعداد	علت حوادث	مسئول وقوع حوادث	مبالغ پرداخت شده
فوت				
نقص عضو				
مصدومیت				

مشخصات استخرهای شنا (در یک مجموعه ورزشی)

[illegible]

مشخصات ناجیان غریق				
ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ اخذ کارت نجات غریق	درجه	تاریخ اخذ گواهی آمادگی نجات غریق
مدت بیمه و حداکثر پوشش های بیمه ای مورد درخواست:				
مدت بیمه ماه شروع ساعت 24 روز انقضاء ساعت 24 روز				
حداکثر هزینه پزشکی یک نفر در هر حادثه		ریال		
حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت بیمه		ریال		
حداکثر غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی		ریال		
حداکثر غرامت فوت هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام		ریال		
تعهد بیمه گر برای حوادث منجر به غرامات مازاد بر دیه اول برای هر نفر در هر حادثه		ریال		
حداکثر غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در طول مدت بیمه		ریال		

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.

مهر و امضاء مدیر استخر:

تاریخ: