

## پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت مدیران واحدهای اقامتی

نماینده‌گی / کارگزاری .....

نام واحد:	نشانی:	تلفن:	فاکس:	درجه واحد:	ظرفیت (تعداد تخت):
سال تأسیس:	تاریخ و شماره پروانه بهره برداری:	تعداد طبقات ساختمان:	تعداد اتاق:	تعداد سوئیت، ویلا و آپارتمان:	تعداد استفاده کنندگان از واحد اقامتی در طول یکسال:
				نفر	مساحت پارکینگ:
تاریخ آخرین تعمیرات اساسی ساختمان:		تعداد آسانسورها:			
آیا ساختمان واحد اقامتی و امکانات آن از استانداردهای فنی و بهداشتی مناسبی برخوردار است؟ بلی خیر					
لطفاً مختصراً امکانات موجود را توضیح دهید: (سونا، استخر، سالن ورزش و ...)					
آیا واحدهای اقامتی دارای بخش یا صندوق نگهداری امانات می باشد؟ لطفاً توضیح دهید.					
آیا قسمت پذیرش واحد اقامتی مجهز به سیستم کامپیوتری می باشد؟ بلی خیر					
آیا وسایل و فوریت‌های پزشکی لازم برای مواقع اضطراری در واحد اقامتی موجود است؟ بلی خیر					
آیا ساختمان واحد اقامتی دارای امکانات اطفاء حریق می باشد؟ بلی خیر					
(لطفاً امکانات موجود را مختصراً توضیح دهید.)					
آیا ساختمان واحد اقامتی تحت پوشش بیمه نامه آتش سوزی، صاعقه، طوفان و زلزله می باشد؟ بلی خیر					
نزد کدام شرکت بیمه؟				تاریخ پایان اعتبار بیمه نامه:	

آیا در طول سه سال اخیر خسارتی ناشی از مسئولیت واحد اقامتی به مهمانان وارد آمده است؟ لطفاً تعداد، نوع خسارت و مبالغ پرداختی را مشخص فرمائید.

مبلغ به ریال	حداکثر پوششهای بیمه ای مورد درخواست:
	حداکثر هزینه های پزشکی هر نفر در هر حادثه
	حداکثر هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه
	حداکثر غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی
	حداکثر غرامت فوت هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام
	تعهد بیمه گر برای حوادث منجر به غرامات مازاد بر دیه اول برای هر نفر در هر حادثه
	حداکثر غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه
	حداکثر تعهد بیمه گر برای خسارات مالی
	حداکثر تعهد بیمه گر برای خسارات مالی در طول مدت بیمه

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.

نام و امضاء پیشنهاد دهنده:

تاریخ: