پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی
در قبال اشخاص ثالث

شرکت بیمه میهن

خواهشمند است بیمه نامه مسئولیت مدنی در قبال اشخاص ثالث با مشخصات زیر صادر نمائید. ضمناً تعهد مینماید نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام گردد.

۱- نام بیمه گذار: **شماره اقتصادی/شماره ملی :**

شماره ثبت/شماره شناسنامه **تاریخ تاسیس/تاریخ تولد**

نشانی: استان **شهر** **منطقه شهرداری** **خیابان** **پلاک** **شماره پستی**

پست الکترونیک **تلفن** **دورنگار** **تلفن همراه**

۲- محل مورد بیمه: استان **شهر** **منطقه شهرداری** **خیابان** **کوچه** **پلاک** **شماره پستی**

۳- موضوع فعالیت و نحوه انجام کار :

۴- سابقه خسارت (میزان خسارت پرداختی در پنج سال گذشته و نوع خسارت پرداختی)

۵- آیا مسئولیت مورد تقاضا سال گذشته تحت پوشش بیمه بوده است؟ **خیر** **بلی** **نزد شرکت بیمه**

بموجب بیمه نامه شماره

۶- میانگین افراد ثابت در اطراف محل مورد بیمه: **نفر و میانگین افرادی که روزانه به محدوده محل مورد بیمه تردد دارند:** **نفر.**

۷- مشخصات اموال مجاوریا در طول محدوده فعالیت (فعالیت عمرانی – ساختمانی و ازاین قبیل) :

شمال:

جنوب:

شرق:

غرب:

۸- توضیحات دیگر :

۹- فرانشیز خسارات مالی:

۱۰- مدت بیمه : **از ساعت ۲۴ روز :** **تا ساعت ۲۴ روز :**

ردیف	تعهدات مورد درخواست بیمه گذار	در هر حادثه - ریال	در طول مدت بیمه – ریال
۱	جبران هزینه پزشکی هر نفر		
۲	غرامت فوت و نقص عضو هر نفر		
۳	جبران خسارات مالی		

بدینوسیله تأیید و گواهی می نماید کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت می گردد که اساس صدور بیمه نامه توسط بیمه گر قرار گیرد.

تاریخ : **نام و امضاء نماینده / کارگزار بیمه** **نام و امضاء متقاضی بیمه**