

فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسؤلیت مدنی دارندگان ماشین آلات کشاورزی، راهسازی و ساختمانی در قبال اشخاص ثالث

پیشنهاد	شماره پیشنهاد:		تاریخ پیشنهاد:/...../.....	
	نام معرف:		کد معرف:	
بیمه گذار	بیمه گذار (حقیقی و حقوقی):		کد ملی/شماره ثبت:	
	شماره شناسنامه:		سال تولد:/...../..... محل صدور:	
نشانی	بیمه گذار:		تلفن / دورنگار:	
	مورد بیمه:		تلفن / دورنگار:	
مشخصات مورد بیمه	نوع دستگاه:		شماره سریال:	
	مدل دستگاه:		شماره موتور:	
	رنگ:		شماره شاسی:	
			کشور سازنده:	
<p>۱- چنانچه سابقه بیمه‌ای دارید، مدت بیمه و شرکت‌های بیمه طرف قرارداد را ذکر نمایید.</p> <p>۲- چنانچه در سال‌های گذشته حادثه‌ای که منجر به فوت یا نقص عضو استفاده‌کنندگان شما گردیده و در مراجع قضایی محکوم به پرداخت غرامت شده‌اید، تعداد و مبالغ هر یک را (به صورت مصالحه و یا محکومیت قطعی) ذکر نمایید.</p>				
سابقه بیمه‌ای و خسارتی				
تعهدات درخواستی	نوع پوشش		نقص عضو	
	فوت			
	در ماه‌های عادی	در ماه‌های حرام		
	۱- غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه		ریال	
	۲- غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه‌نامه		ریال	
	۳- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه		ریال	
	۴- هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه‌نامه		ریال	
	۵- خسارت مالی در هر حادثه		ریال	
	۶- خسارت مالی در طول مدت اعتبار بیمه‌نامه		ریال	
مدت بیمه	مدت بیمه درخواستی: روز			
بیمه گذار امضاء و مهر	<p>به این وسیله تأیید و گواهی می‌نمایم:</p> <p>۱- کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت می‌شود که اساس و مبنای صدور بیمه‌نامه توسط بیمه البرز قرار گیرد.</p> <p>۲- این پرسشنامه جزء لاینفک بیمه‌نامه است و به تنهایی هیچگونه تعهدی را برای شرکت بیمه البرز ایجاد نمی‌نماید.</p> <p>نام / مهر و امضاء بیمه‌گذار</p>			
بیمه‌گر ملاحظات	نام و امضاء			
	مهر و امضاء معرف			