

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی
دارندگان ماشین آلات راهسازی، کشاورزی و ساختمانی



قابل توجه بیمه گذار محترم: نظر به اینکه بیمه نامه مورد درخواست شما براساس اطلاعات مندرج در این برگ پیشنهاد بیمه صادر می شود لذا خواهشمند است در تکمیل آن دقت فرمایید.

خواهشمند است بیمه نامه مسئولیت مدنی را مطابق با مشخصات ذیل صادر نمایید. ضمناً تعهد می نماید نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام شود.						
مشخصات بیمه گذار	نام بیمه گذار (حقیقی / حقوقی): کد ملی / شناسه ملی: تاریخ ثبت / تولد: / / ۱۳.....					
	شماره شناسنامه / ثبت: کد اقتصادی: نشانی: کدپستی: تلفن: همراه: پست الکترونیک:					
مشخصات کامل رانندگان	۱- نام و نام خانوادگی: کد ملی: سال تولد: / / ۱۳.....					
	۲- نام و نام خانوادگی: کد ملی: سال تولد: / / ۱۳.....					
	۳- نام و نام خانوادگی: کد ملی: سال تولد: / / ۱۳.....					
	۴- نام و نام خانوادگی: کد ملی: سال تولد: / / ۱۳.....					
مشخصات ماشین آلات	محدوده فعالیت ماشین آلات: آیا وسیله نقلیه دارای بیمه نامه شخص ثالث است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر					
	شرح تفصیلی کار (از آغاز تا پایان فعالیت): نوع وسیله نقلیه: شماره موتور: سال ساخت: رنگ: شماره بدنه / شاسی: سایر مشخصات:					
سابقه بیمه ای	آیا قبلاً دارای بیمه نامه مسئولیت بوده اید؟ در صورت مثبت بودن پاسخ نام شرکت بیمه و شماره بیمه نامه را قید فرمایید. سابقه خسارت (میزان خسارت پرداختی در سه سال گذشته و نوع خسارت پرداختی):					
	تاریخ حادثه	نوع حادثه	تعداد فوت	تعداد نقص عضو	تعداد هزینه پزشکی	مبلغ خسارت (ریال)
مدت بیمه	آیا متقاضی، بیمه نامه دیگری در شرکت بیمه نوین دارد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> لطفاً در صورت پاسخ بلی، نام بیمه نامه را ذکر فرمایید.					
	مدت بیمه: روز از تاریخ: / / ۱۳..... تا تاریخ: / / ۱۳.....					
تعهدات بیمه گر	حداکثر تعهد بیمه گر جهت غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی: ریال.					
	حداکثر تعهد بیمه گر جهت غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام: ریال.					
	حداکثر هزینه های پزشکی ناشی برای هر نفر در هر حادثه: ریال.					
	حداکثر خسارت مالی ناشی از خطرات موضوع این بیمه نامه در هر حادثه: ریال.					
	حداکثر تعهد بیمه گر جهت فوت و نقص عضو در طی دوره بیمه: ریال.					
	حداکثر تعهد بیمه گر جهت هزینه های پزشکی در طی دوره بیمه: ریال.					
حداکثر تعهد بیمه گر جهت خسارات مالی در طی دوره بیمه: ریال.						
ضمناً اعلام می دارد که اظهارات فوق الذکر براساس اصل حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه نامه اعلام گردیده، لذا موافقت می شود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزو لاینفک آن قرار گیرد.						
تاریخ تکمیل:		نام و امضاء نماینده / کارگزار بیمه:		نام و امضاء متقاضی بیمه:		

FO-LI-18-01