

## پرسشنامه و پیشنهاد مسئولیت مدنی مدیران و ناچیان استخر

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.

<b>بیمه گذار</b>	<p>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.</p> <p>نام بیمه گذار: ..... شماره ملی / شناسه ملی: ..... کد اقتصادی: ..... تاریخ تولد / ثبت: ..... / ..... / ۱۳.....</p> <p>شماره شناسنامه / شماره ثبت: ..... نشانی: ..... تلفن: ..... فکس: ..... پست الکترونیک: .....</p>																														
<b>مشخصات فعالیت بیمه گذار</b>	<p>سابقه مدیریت استخر: ..... سال تحصیلات مدیر: .....</p> <p>مشخصات عمومی استخر: ..... نام مالکیت: خصوصی <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> نام مالک: ..... سال تأسیس: ..... / ..... / ۱۳.....</p> <p>در صورتی که استخر به صورت اجاره واگذار شده: نام مستأجر: ..... نوع استخر: سرپوشیده <input type="checkbox"/> روباز <input type="checkbox"/> تعداد نوبت: .....</p> <p>نوبت اول از ساعت: ..... الی ساعت: ..... نوبت دوم از ساعت: ..... الی ساعت: ..... نوبت سوم از ساعت: ..... الی ساعت: .....</p> <p>نوبت چهارم از ساعت: ..... الی ساعت: ..... نوبت پنجم از ساعت: ..... الی ساعت: ..... نوبت ششم از ساعت: ..... الی ساعت: .....</p> <p>حداکثر ظرفیت مجموعه استخر برای شنا در هر نوبت: ..... نفر میانگین تعداد استفاده کنندگان در هر نوبت: ..... نفر</p> <p>مساحت کل محدوده استخر: ..... مترمربع. مساحت حوضچه: ..... نحوه تصفیه آب استخر: تصفیه شنی <input type="checkbox"/> تصفیه گازی <input type="checkbox"/></p> <p>استفاده کنندگان از استخر: آقایان <input type="checkbox"/> خانم ها <input type="checkbox"/> هر دو <input type="checkbox"/></p> <p>گروه های سنی استفاده کننده از استخر: کودکان <input type="checkbox"/> نوجوانان <input type="checkbox"/> بزرگسالان <input type="checkbox"/></p> <p>موضوع استفاده از استخر: تفریحی <input type="checkbox"/> آموزشی <input type="checkbox"/> سایر موارد: .....</p> <p>آیا استخر دارای پروژکتور روشن در کف است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> تعداد پروژکتورها در هر استخر: .....</p> <p>آیا استخر دارای سرسره آبی می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا استخر دارای بدنسازی، سونا، جکوزی می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>آیا تجدید نقاشی (رنگ آمیزی) استخر به صورت سالیانه انجام می شود؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آخرین تاریخ نقاشی (رنگ آمیزی) استخر: .....</p> <p>نوع پوشش اطراف استخر: سرامیک آجدار <input type="checkbox"/> سیمان <input type="checkbox"/> سایر موارد: .....</p> <p>آیا در صورت بروز حادثه برای شناگران در مجموعه استخر امکانات کمک های اولیه پزشکی وجود دارد؟</p> <p>لطفاً نام ببرید: .....</p> <p>نام نزدیک ترین بیمارستان یا مرکز درمانی به محل استخر: ..... فاصله: .....</p> <p>آیا مجموعه استخر دارای کپسول اکسیژن و آمبولانس در مواقع اضطراری است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>تعداد کل ناچیان غریق: ..... نفر تعداد ناچیان غریق برای هر استخر در هر نوبت: ..... نفر</p>																														
<b>سابقه بیمه ای</b>	<p>آیا قبلاً دارای بیمه نامه مسئولیت بوده اید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ، نام شرکت و شماره بیمه نامه را قید فرمایید.</p> <p>حوادثی را که طی چند سال اخیر موجب فوت، نقص عضو و یا مصدومیت استفاده کنندگان در آن استخر شده است را در جدول زیر درج نمایید:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">تاریخ حادثه</th> <th style="width: 15%;">نوع حادثه</th> <th style="width: 15%;">تعداد فوت</th> <th style="width: 15%;">تعداد نقص عضو</th> <th style="width: 15%;">تعداد هزینه پزشکی</th> <th style="width: 15%;">مبلغ خسارت (ریال)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>آیا متقاضی، بیمه نامه دیگری در شرکت بیمه نوین دارد؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> لطفاً در صورت پاسخ بلی، نام بیمه نامه را ذکر فرمایید. ....</p>	تاریخ حادثه	نوع حادثه	تعداد فوت	تعداد نقص عضو	تعداد هزینه پزشکی	مبلغ خسارت (ریال)																								
تاریخ حادثه	نوع حادثه	تعداد فوت	تعداد نقص عضو	تعداد هزینه پزشکی	مبلغ خسارت (ریال)																										

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ اخذ کارت نجات غریق	درجه	تاریخ اخذ آخرین گواهی آمادگی نجات غریق
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

مشخصات نوجوان غریق

ردیف	نام استخر	تعداد نوبت	طول و عرض (متر)	حداکثر عمق (متر)	مساحت (مترمربع)
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

مشخصات استخر (در یک مجموعه ورزشی)

مدت بیمه: ..... روز	از تاریخ: ..... / ..... / ۱۳ تا تاریخ: ..... / ..... / ۱۳
---------------------	---

مدت بیمه

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 از حوادث موضوع این بیمه نامه برای هر نفر در هر حادثه: ..... ریال.
حداکثر تعهد بیمه گر جهت غرامت فوت و نقص عضو در طی دوره بیمه: ..... ریال.
حداکثر تعهد بیمه گر جهت هزینه های پزشکی طی دوره بیمه: ..... ریال.

تعهدات بیمه گر

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: \_\_\_\_\_ مهر و امضای نماینده/کارگزار: \_\_\_\_\_ مهر و امضای مدیر استخر: \_\_\_\_\_