



فرم پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی مدیران شهر بازی در قبال مراجعه کنندگان

شماره سند: FM-LI-41/01

تاریخ: / /

پیوست:

صفحه: ۱ از ۱

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

نام متقاضی: کد ملی: _____
 تاریخ تولد / تاسیس: روز ماه سال تلفن: _____
 نشانی: کد پستی: _____
 وضعیت حقوقی پیشنهاد دهنده: دولتی خصوصی

تعداد دستگاههای موجود در شهر بازی: دستگاه تعداد کارکنان شهر بازی نفر
 مساحت شهر بازی: مترمربع
 اعلام مشخصات فنی کلیه دستگاهها شامل ساخت و نام کشور سازنده و.....لطفاً مختصراً توضیح دهید.

میانگین تعداد استفاده کنندگان در هر روز / ماه نفر
 متوسط درآمد روزانه ریال مبلغ بلیط هر دستگاه ریال
 آیا شهر بازی دارای قرارداد سرویس و نگهداری معتبر می باشد؟ بلی خیر نام شرکت طرف قرارداد
 آیا در محوطه شهر بازی درمانگاه یا اورژانس وجود دارد؟ بلی خیر آیا محوطه شهر بازی دارای امکانات اطفاء حریق
 می باشد؟ بلی خیر سایر امکانات و اقدامات ایمنی و حفاظتی شهر بازی:
 آیا قبلاً "دارای بیمه نامه مسئولیت بوده اید؟ در صورت پاسخ مثبت نام شرکت بیمه و شماره بیمه نامه را قید کنید.

آیا در پنج سال گذشته، حوادث منجر به فوت و نقص عضو و یا هزینه پزشکی در محل کار شما روی داده است؟ بلی خیر
 در صورت مثبت بودن پاسخ، تعداد و نوع حادثه را با ذکر مبلغ و تاریخ مرقوم فرمایید.

تعداد فوت	تعداد نقص عضو	مبلغ خسارت (ریال)	تعداد هزینه پزشکی	مبلغ هزینه پزشکی (ریال)	نوع حادثه	تاریخ حادثه

مدت بیمه:	روز	از تاریخ	تا تاریخ
حداکثر غرامت فوت و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی برای هر نفر در هر حادثه:	ریال		
حداکثر غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام:	ریال		
حداکثر هزینه های پزشکی ناشی از حوادث موضوع این بیمه نامه برای هر نفر در هر حادثه:	ریال		
حداکثر تعهد بیمه گر برای فوت و نقص عضو در طی دوره بیمه:	ریال		
حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی در طی دوره بیمه:	ریال		

ضمناً اعلام می دارد که اظهارات فوق الذکر براساس 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 جزء لاینفک آن قرار گیرد.

نام و امضاء متقاضی بیمه:

نماینده / کارگزار:

تاریخ: