



فرم پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی دارندگان و نگهدارنده آسانسور در قبال استفاده کنندگان

شماره سند: FM-LI-49/01
تاریخ: / /
پیوست:
صفحه: ۱ از ۱

خواهشمند است بیمه نامه مسئولیت مدنی در مقابل دارندگان و نگهدارنده آسانسور با مشخصات زیر صادر نمائید. ضمناً تعهد مینمایم نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام گردد.

نام متقاضی بیمه: شماره اقتصادی / شماره ملی:
شماره ثبت / شماره شناسنامه: تاریخ تاسیس / تاریخ تولد:
نشانی:
پست الکترونیک: تلفن: دورنگار: تلفن همراه:

تعداد آسانسورها: آیا تمام آسانسورها در یک ساختمان می باشند؟ خیر بلی
نشانی محل نصب آسانسور:

ردیف	نوع آسانسور باربر / مسافربر / سایر	ظرفیت آسانسور کیلوگرم / نفر	تعداد طبقات (توقف)	شماره و نوع موتور	سال ساخت و کشور سازنده	تاریخ نصب و راه اندازی	طول مسیر حرکت (متر)
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

(چنانچه تعداد آسانسورها بیش از موارد پیش بینی شده در جدول فوق می باشد. لطفاً "در برگه جداگانه ای پیوست فرمایید)
تابلوی کنترل و فرمان دارد ندارد سیستم پکسل دارد ندارد گیربکس دارد ندارد
نوع گیربکس:
ترمز ایمنی و استحفاظی دارد ندارد آیا کابین آسانسورها بدون درب می باشد؟ خیر

نام شرکت: سابقه فعالیت شرکت در امور مربوط به سرویس و تعمیرات و نگهداری آسانسور:
مدت قرارداد تعمیر و نگهداری: تعداد دفعات سرویس در ماه:
نشانی:

مدت بیمه:	روز	از تاریخ	تا تاریخ
حداکثر غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی:			ریال
حداکثر غرامت فوت و نقص عضو 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

بدین وسیله اعلام میدارد که اظهارات فوق الذکر براساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه نامه اعلام گردیده، لذا موافقت میشود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

تاریخ: نام و امضاء نماینده / کارگزار بیمه: نام و امضاء بیمه گذار: