شماره سند: FM-LI-50/01 تاریخ : / / پیوست: ..... صفحه : ۱ از ۱	**فرم پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی جامع شهرداری در قبال شهروندان**	بیمه آرمان

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

نام پیشنهاد دهنده: **کد پستی:**

تلفن: **نمابر:**

نشانی:

استان: **شهر:** **منطقه شهرداری:**

جمعیت منطقه تحت پوشش شهرداری طبق آخرین گزارش سرشماری وزارت کشور: نفر.

حدود افزایش جمعیت منطقه تحت پوشش شهرداری پس از آخرین سرشماری: نفر.

آیا منطقه تحت پوشش شهرداری، جز مناطق مهاجر پذیر می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐

آیا منطقه تحت پوشش شهرداری، جز مناطق گردشگری و یا مسافر پذیر می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐

آیا منطقه تحت پوشش شهرداری، جز مناطق حادثه خیز (حوادث طبیعی) می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐

آیا متقاضی قبلا" بیمه مسئولیت داشته است؟ (در صورت مثبت بودن نام شرکت بیمه را اعلام نمایید) بلی ☐ خیر ☐

آیا در سه سال گذشته، حوادث منجر به فوت و نقص عضو و یا خسارت مالی د رمنطقه شهری مربوطه روی داده است: بلی ☐ خیر ☐

در صورت مثبت بودن پاسخ، تعداد و نوع حادثه را با ذکر تاریخ مرقوم فرمایید:

تاریخ حادثه	نوع حادثه	تعداد فوت و نقص عضو	خسارت مالی	مبلغ خسارت (ریال)

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 در ماههای عادی: ریال

حداکثر غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام: ریال

حداکثر هزینه‌های پزشکی ناشی از حوادث موضوع این بیمه‌نامه برای هر نفر در هر حادثه: ریال

حداکثر خسارت مالی ناشی از خطرات موضوع این بیمه نامه در هر حادثه: ریال

حداکثر تعهد بیمه‌گر برای فوت و نقص عضو در طی دوره بیمه: ریال

حداکثر تعهد بیمه‌گر برای هزینه‌های پزشکی در طی دوره بیمه: ریال

حداکثر تعهد بیمه گر برای خسارت مالی در طی دوره بیمه: ریال

بدینوسیله تائید و گواهی می شود پرسشنامه فوق بدرستی و منطبق با واقعیت و براساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه نامه تکمیل 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:**