



## فرم پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی ناشی از انجام عملیات عمرانی در قبال اشخاص ثالث

شماره سند: FM-LI-53/01  
تاریخ: / /  
پیوست: .....  
صفحه: ۱ از ۱

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

نام متقاضی بیمه:	کد ملی:
تاریخ تولد / تاسیس:	تلفن:
نشانی:	کد پستی:

موضوع فعالیت براساس متن قرارداد پیمان:

محدوده جغرافیایی فعالیت براساس قرارداد پیمان:

لطفا جزئیات انجام کار را شرح دهید:

مبلغ قرارداد پیمان: .....ریال مدت قرارداد پیمان:

چند سال سابقه در این نوع فعالیت دارید؟

تعداد کارکنان: ساعات کاری:

عمده خطرات ناشی از انجام فعالیت مذکور که اشخاص ثالث را تهدید می‌کند، چیست؟ همراه با جزئیات نام ببرید:

آیا تاکنون بیمه نامه‌ای برای این فعالیت داشته‌اید؟ شماره بیمه نامه و نام بیمه‌گر قبلی را بنویسید.

آیا در سه سال گذشته حادثه منجر به خسارت داشته‌اید؟ میزان و شرح آن را بنویسید.

نوع امکانات ایمنی و حفاظتی فعالیت:

مدت بیمه:	روز	از تاریخ	تا تاریخ	شرح
				حداکثر غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه‌های عادی:
				حداکثر غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام:
				حداکثر هزینه‌های پزشکی ناشی از حوادث موضوع این بیمه‌نامه برای هر نفر در هر حادثه:
				حداکثر خسارت مالی ناشی از خطرات موضوع این بیمه نامه در هر حادثه:
				حداکثر تعهد بیمه‌گر برای فوت و نقص عضو در طی دوره بیمه:
				حداکثر تعهد بیمه‌گر برای هزینه‌های پزشکی در طی دوره بیمه:
				حداکثر تعهد بیمه‌گر برای خسارت مالی در طی دوره بیمه:

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

نام و امضاء بیمه گذار:

نام و امضاء نماینده / کارگزار بیمه:

تاریخ: