



فرم پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت حرفه ای مدیران مالی

شماره سند: FM-LI-56/01

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 بیمه:	شماره اقتصادی / شماره ملی:				
شماره ثبت / شماره شناسنامه:	تاریخ تاسیس / تاریخ تولد:				
نشانی: استان	شهر	منطقه شهرداری	خیابان	کوچه	پلاک
شماره پستی	تلفن:	دورنگار:	تلفن همراه:		
پست الکترونیک:					
خلاصه ای از شرح وظایف مدیران:					
گسترده‌گی دامنه مدیریت با توجه به سمت و اختیارات:					
میانگین افرادی که در ارتباط با مدیر مربوطه می باشند: سابقه مدیریت در پست سازمانی فعلی:					
لطفاً چنانچه در ۳ سال گذشته ادعایی بر علیه شما در خصوص خسارت مالی شده است با ذکر میزان تشریح نمائید.					
مدت بیمه:	روز	از تاریخ	تا تاریخ		
حداکثر خسارت مالی در هر حادثه:				ریال	
حداکثر خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه:				ریال	

بدین وسیله اعلام میدارد که اظهارات فوق الذکر براساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت 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 بیمه گذار:

نام و امضاء نماینده / کارگزار بیمه:

تاریخ: