



## فرم پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی نصابان تابلوهای تبلیغاتی در قبال اشخاص ثالث

شماره سند: FM-LI-57/01  
تاریخ: / / ۱۳  
پیوست: .....  
صفحه: ۱ از ۱

خواهشمنداست بیمه نامه مسئولیت مدنی بامشخصات زیر صادر نمائید. ضمناً تعهد می نماید نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام گردد:

نام کامل ( فرد، موسسه یا شرکت):	کد ملی / شماره ثبت:
تاریخ تولد/ تاسیس: روز	ماه
سال	تلفن / همراه:
نشانی:	کد پستی:

نحوه سرویس و نگهداری و بازدید:

نوع وسایل ایمنی و حفاظتی:

خطرات احتمالی:

سابقه فعالیت در پنج سال گذشته:

تعداد تابلوهای نصب شده در پنج سال گذشته:

آمار خسارت در پنج سال گذشته ( شامل تاریخ، نوع حادثه، مبلغ خسارت ):

تاریخ حادثه	نوع حادثه	خسارت مالی	تعداد فوت	تعداد نقص عضو	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:	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		
خسارت مالی ناشی از خطرات موضوع این بیمه نامه 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		
حداکثر تعهد بیمه گر برای خسارت مالی در طی دوره بیمه:	ریال		



فرم پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی نصابان تابلوهای تبلیغاتی در  
قبال اشخاص ثالث

شماره سند: FM-LI-57/01  
تاریخ: / / ۱۳  
پیوست: .....  
صفحه: ۱ از ۲

مشخصات تابلو:

ردیف	ابعاد	ارتفاع	جنس	نوع تابلو		وزن	تعداد	همسطح یا غیر همسطح؟
				الکتریکی	سایر			
۱ -								
نشانی								
۲ -								
نشانی								
۳ -								
نشانی								
۴ -								
نشانی								
۵ -								
نشانی								
۶ -								
نشانی								
۷ -								
نشانی								
۸ -								
نشانی								
۹ -								
نشانی								
۱۰ -								
نشانی								

بدینوسیله 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: