





شرکت بیمه سامان

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسولیت مدنی مدیران تعمیرگاههای مجاز خودرو

LAF019

تجدید نظر: \*\*

صفحه: از 2

۱- نام پیشنهاد دهنده:	نشانی:	تلفن:
۲- تاریخ تاسیس:		
۳- نوع مالکیت:	خصوصی:	دولتی:
تعمیرگاه دارای مجوز فعالیت از کدامیک از شرکتهای خودرو ساز می باشد:		
شماره جواز:		
<b>مشخصات عمومی تعمیرگاه</b>		
۴- وضعیت تعمیرگاه:	سرپوشیده:	روباز:
۵- ساعات کار:	صبح:	شب:
۶- حداکثر ظرفیت تعمیرگاه:		
در صورتیکه در شب نیز خودرو در پارکینگ نگهداری می شود تعداد متوسط را ذکر فرمایید.		
۷- مساحت کل محوطه تعمیرگاه:		
مترمربع		
۸- لطفا حوادثی را که در چند سال اخیر موجب خسارت در آن تعمیرگاه شده است را در جدول زیر درج نمایید		

نوع حادثه	تعداد	علت حوادث	مبلغ پرداخت شده
آتش سوزی			
سرقت کلی			
سرقت جزئی			
شکست شیشه			
تصادف وسیله نقلیه			
خسارات جانی			
سقوط وسائل نقلیه از وسائل بالا برنده			



شرکت بیمه سامان

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسولیت مدنی مدیران تعمیرگاههای مجاز خودرو

LAF019

تجدید نظر: \*\*

صفحه: 2 از 2

۹- تعداد نگهبان:

تعداد شیفت:  
تعداد نگهبان در شیفت شب:

تعداد نگهبان در شیفت صبح:

۱۰- آیا تعمیرگاه مجهز به وسائل و علائم ایمنی و حفاظتی از قبیل دزدگیر، دوربین مدار بسته و..... و امکانات اطفای حریق مناسب می باشد؟  
لطفا مشخصات را ذکر فرمایید.

۱۱- آیا تعمیرگاه دارای سیستم روشنایی در شب می باشد؟

بلی : خیر:

۱۲- تعداد درب ورودی و خروجی و نحوه کنترل آن را شرح دهید.

۱۳- کروکی جغرافیایی محل دقیق تعمیرگاه:

شمال

۱۴- حدود پوشش بیمه ای مورد درخواست:

حداکثر خسارت مالی ناشی از حوادث تحت پوشش در هر حادثه و در طول مدت بیمه  
حداکثر هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه  
حداکثر هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه  
حداکثر غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه  
حداکثر غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در طول مدت بیمه

بدینوسیله تایید و گواهی می گردد کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت می گردد که پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه توسط بیمه گر قرار گیرد.

تاریخ

مهر و امضا بیمه گذار: