



شرکت بیمه سامان

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسولیت دارندگان ماشین آلات پیمانکاری در قبال اشخاص
ثالث

LAF029

تجدید نظر: ..

صفحه: از 1

مشخصات بیمه گذار

نام پیشنهاد دهنده :

نشانی :

تلفن :

مشخصات ماشین آلات

نوع ماشین آلات :

مدل :

سال ساخت :

ظرفیت:

رنگ :

شماره سریال :

شماره موتور :

شماره شاسی:

محدوده جغرافیائی فعالیت:

سابقه خسارت در ۵ سال گذشته :

مدت بیمه :

تعهدات بیمه گر :

- هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه :

- هزینه پزشکی در طول مدت بیمه :

- غرامت فوت و نقص عضو در ماههای عادی :

- غرامت فوت در ماههای حرام :

- غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه:

- خسارت مالی در هر حادثه :

- خسارت مالی در طول مدت بیمه :

پیشنهاد دهنده بدین وسیله اعلام و تایید می نماید که پاسخ کلیه سوالات فوق را به صورت کامل، منطبق با واقعیت و بر اساس آخرین اطلاعات خود ارائه نموده و براساس شرایط عمومی بیمه نامه اقدام به استعلام نرخ و شرایط نموده است. و همچنین موافقت می نماید این پرسشنامه مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد.

تاریخ

امضاء پیشنهاد دهنده

مهر و امضاء نماینده یا کارگزار