

کد سند : LAF102

شماره تجدید نظر: 01

شرکت بیمه سامان

برسشنامه بیمه مسئولیت مدنی شهروندی



جهت ضمیمه :

شماره صفحه	شماره تجدید نظر	تاریخ	شرح تغییرات
کلیه - - -	00	1399/01/19	صدور اولیه
کلیه - - -	01	1400/02/11	افزایش تعهدات فوت و نقص عضو و مبلغ حق بیمه، افزودن کلور پوشش خسارت جانی وارد به تعمیرکاران لوازم خانگی

تهیه کننده/بازنگری کننده	تایید کننده	تصویب کننده
علی صرفی 1400/02/11 	مهدي فلاح 1400/02/13 	سماوش بنداریان زاده 1400/02/18 
نگین فیروز 1400/02/11 	فرزاد فروغی 1400/02/18 	



مشخصات بیمه‌گذار

نام و نام خانوادگی بیمه‌گذار:
 کد ملی:
 تاریخ تولد:
 کد پستی:
 تحصیلات:
 شغل:
 تلفن ثابت:
 تلفن همراه:

نشانی:
 آیا در طول عمر خویش بر اثر قصور، غفلت و سهل‌انگاری در حین انجام امور فردی خود، به دیگران آسیب جانی یا مالی وارد نموده‌اید؟ بلی خیر
 در صورتیکه پاسخ مثبت است آن را به صورت مختصر توضیح دهید.

آیا سرپرست خانواده می‌باشید؟ بلی خیر
 آیا تمایل دارید مسئولیت اعضای خانواده خود را در مقابل دیگران تحت پوشش همین بیمه‌نامه قرار دهید؟ (افراد خانواده شامل همسر و فرزندان زیر ۱۸ سال ساکن در منزل و فرزندان محجور و دارای معلولیت ذهنی و جسمی) بلی خیر
 در صورتی که پاسخ مثبت است مشخصات افراد خانواده خود را در جدول ذیل وارد کنید.

نام و نام خانوادگی	کد ملی	نسبت	سن	تحصیلات	شغل
.....
.....
.....
.....

آیا تمایل دارید اگر از ناحیه حیوانات اهلی که در تملک شماست، خسارتی به اشخاص ثالث وارد آید، تحت پوشش این بیمه‌نامه باشد؟ بلی خیر
 در صورتیکه پاسخ مثبت است، مشخصات حیوانات اهلی خود از قبیل نوع، سن و ... را ذکر کنید.

مدت زمان مورد درخواست بیمه‌نامه

مدت بیمه‌نامه: روز تاریخ شروع: از ساعت ۲۴ روز / / ۱۳ تاریخ انقضاء: از ساعت ۲۴ روز / / ۱۳

جدول تعهدات و حق بیمه طرح ۱

مبلغ (ریال)	تعهدات
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه در طول مدت بیمه
۴,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر تعهد فوت و نقص عضو در ماه عادی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه
۶,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر تعهد فوت و نقص عضو در ماه حرام برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر خسارت مالی در هر حادثه و در طول مدت بیمه

نوع بیمه مسئولیت شهروندی درخواستی

بیمه به ازای هر شهروند بزرگسال (بالای ۱۸ سال)* <input type="checkbox"/>	بیمه مسئولیت شهروندی خانوادگی <input type="checkbox"/>	مبلغ حق بیمه
۱,۵۴۰,۰۰۰	۲,۷۵۰,۰۰۰	مبلغ حق بیمه
۱,۶۷۸,۰۰۰	۲,۹۹۷,۵۰۰	مبلغ حق بیمه (با احتساب ۹٪ مالیات بر ارزش افزوده)

جدول تعهدات و حق بیمه طرح ۲

مبلغ (ریال)	تعهدات
۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه در طول مدت بیمه
۴,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر تعهد فوت و نقص عضو در ماه عادی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه
۶,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر تعهد فوت و نقص عضو در ماه حرام برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه
۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر خسارت مالی در هر حادثه و در طول مدت بیمه

مبلغ حق بیمه	بیمه به ازای هر شهروند بزرگسال (بالای ۱۸ سال)* <input type="checkbox"/>	بیمه مسئولیت شهروندی خانوادگی <input type="checkbox"/>
۱,۶۵۰,۰۰۰	<input type="checkbox"/>	۴,۰۷۰,۰۰۰
۱,۸۱۵,۰۰۰	<input type="checkbox"/>	۴,۴۳۶,۳۰۰

(با احتساب ۹٪ مالیات بر ارزش افزوده)

- کلوز پوشش خسارت جانی وارد به تعمیرکاران لوازم خانگی:

به موجب این کلوز مسئولیت بیمه گذار در قبال خسارات بدنی وارد به تعمیرکاران لوازم خانگی تحت پوش این بیمه نامه می باشد. و این بدان معناست که چنانچه در حین تعمیر لوازم خانگی و تاسیسات داخلی منزل مسکونی شخص بیمه گذار، آسیب بدنی به تعمیرکار وارد آید که ناشی از سهل انگاری و اشتباه بیمه گذار بوده و مسئولیت وی توسط مراجع ذیصلاح قضایی محرز گردیده باشد، بیمه گر با رعایت شرایط خصوصی و عمومی این بیمه نامه و تا سقف تعهدات بیمه گر نسبت به جبران خسارت اقدام خواهد نمود.

حق بیمه اضافی: ۲۵٪ حق بیمه پایه.

* در صورتی که بیمه گذار صاحب تعدادی حیوان خانگی (سگ، گربه و ...) باشد، تحت پوشش این بیمه نامه خواهد بود.
* تعداد اعضاء خانواده تأثیری در حق بیمه ندارد.

بدین وسیله اعلام می دارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد بر اساس صحت و منطبق با حداکثر اطلاعات و یقین اینجانب می باشد و موافقت می نمایم که این پرسشنامه اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

بیمه گر فقط در حدود شرایط و مقررات بیمه نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد.
بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

* به اطلاع می رساند تکمیل پرسشنامه به منزله صدور بیمه نامه نخواهد بود و فقط در صورت موافقت کتبی بیمه گر بیمه نامه صادر خواهد گردید. *

نماینده / کارگزار:
مهر، امضاء و تاریخ

بیمه گذار:
مهر، امضاء و تاریخ