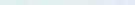


کد مدرک: LAF076	<b>بیمه سامان</b> <b>فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیران پیست کارتبینگ</b> <b>در قبال استفاده کنندگان</b>	 <b>بیمه سامان</b> Saman Insurance
--------------------	---	---

شماره صفحة	شماره تجدد نظر	تاریخ	شرح تغییرات
۹۵/۰۹/۲۰	صدور اولیه	۰۰	کلیه صفحات

تصویب کننده	تأیید کننده	تئییه کننده/ بازنگری کننده
مدیر عامل نام:	معاون فنی نام: سعید علیزاده	مدیر معماری سازمانی نام: فرزاد مرادی
تاریخ و امضاء: ۱۰/۰۶/۹۶	تاریخ و امضاء: ۲۳/۰۷/۹۶	تاریخ و امضاء: ۱۹/۰۹/۹۸

توجه: مدارکی دارای اعتبار اجرایی هستند که مهر آبی "اعتبار دارد" داشته باشند.



LAF.076

تجدید نظر: ..

صفحه: ۱ از ۲

شرکت بیمه سامان

**فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیران پیست کار تینگ در  
قبال استفاده کنندگان**



مشخصات و سابقه کاری متقاضی (بیمه گذار)

شخص حقوقی	شخص حقیقی
نام ( مؤسسه، شرکت، سازمان): ..... نوع مالکیت : دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> تعاونی <input type="checkbox"/> تاریخ تأسیس: / / ۱۳ شماره ثبت: ..... شناسه ملی / کد اقتصادی (الزامی است): .....	نام و نام خانوادگی: ..... تاریخ تولد: / / ۱۳ شماره ملی (الزامی است): ..... تلفن همراه: ..... سابقه کار در حرفه‌ای که تقاضای بیمه مسئولیت برای آن را دارد: .....

نشانی متقاضی(بیمه گذار) : .....  
تلفن : .....  
کد پستی : ..... فکس : .....  
 خیر  بلی آیا تاکنون بیمه نامه مسئولیت خریداری نموده اید؟  
 در صورتیکه پاسخ مثبت است اطلاعات بیمه نامه را ذکر نمایید:  
 نام بیمه گر : ..... در صورتی که بیمه گر سامان باشد، شماره بیمه نامه : .....  
 خیر  بلی آیا در سه سال گذشته خساره‌ی رخ داده است؟  
 در صورتی که پاسخ مثبت است نوع و میزان خسارت و نام شرکت بیمه پرداخت کننده را مشخص فرمایید.  
 .....  
 نوع خطرات احتمالی ناشی از موضوع بیمه نامه : .....

**مشخصات عمومی مورد بیمه**

نام پیست : .....  
 نوع وسیله نقلیه مورد استفاده در پیست : .....  
 اتومبیل  موتور چهار چرخ  تعداد (دستگاه) : .....  
 موتور چهار چرخ  تعداد (دستگاه) : .....  
 وسائل و تجهیزات ایمنی : .....  
 کپسول آتش نشانی  جبهه کمک های اولیه  سایر تجهیزات ایمنی : .....

تعداد آسیب دیده (نفر)	تعداد حادثه	نوع حادثه
		فوت
		نقص عضو
		هزینه پزشکی

LAF.076

تجدید نظر: ..

صفحه: ۲ از ۲

شرکت بیمه سامان

**فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیران پیست کارتبینگ در  
قبال استفاده کنندگان**



ارائه لیست مشخصات خودرو/ موتور چهارچرخ در زمان صدور بیمه نامه الزامیست.

**مشخصات اتومبیل/موتور چهار چرخ**

ردیف	سال ساخت/مدل	ارزش روز اتومبیل/موتور چهار چرخ	شماره ثبت	نوع و ارزش لوازم اضافی

**مدت زمان مورد درخواست بیمه نامه**

مدت بیمه نامه: ..... روز. تاریخ شروع: از ساعت ۲۴ روز / / ۱۳ تاریخ انقضاء: تا ساعت ۲۴ روز / /

**پوششها و میزان تعهدات مورد درخواست بیمه گذار**

تعهدات مورد درخواست بیمه گذار	تعهد به ریال
حداکثر هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه	
حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت بیمه	
حداکثر غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی	
حداکثر غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام	
حداکثر غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه	
حداکثر خسارت مالی در هر حادثه	
حداکثر خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه	

\*\* بدینوسیله اعلام می‌دارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد بر اساس صحت و منطبق با حداکثر اطلاعات و یقین اینجانب می‌باشد و موافقت می‌نمایم که این پرسشنامه اساساً صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.\*\*

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

\*\* به اطلاع می‌رساند تکمیل پرسشنامه به منزله صدور بیمه نامه نخواهد بود و فقط در صورت موافقت کتبی بیمه گذار بیمه نامه صادر خواهد گردید. \*\*

نماينده/کارگزار:

مهر، امضاء و تاریخ

بیمه گذار:

مهر، امضاء و تاریخ