



بیمه یاسارگاد

پرسش نامه و پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی برگزارکنندگان نمایشگاه

این پرسش نامه و پیشنهاد، اساس انعقاد قرارداد بیمه بوده و بیمه نامه بر اساس اطلاعات مندرج در آن صادر می گردد، بنابراین لازم است در تکمیل آن دقت کافی بعمل آید.

نام بیمه گذار (متقاضی بیمه):

تاریخ تولد / سال تأسیس:

نشانی:

تلفن:

کد ملی / شناسه ملی:

کد اقتصادی:

کد پستی:

مدت بیمه:

از ساعت ۲۴ روز:

الی ساعت ۲۴ روز:

مشخصات نمایشگاه

نام نمایشگاه:

نوع مالکیت نمایشگاه: دولتی خصوصی

موضوع نمایشگاه:

ساعات فعالیت: لغایت

نشانی محل برگزاری:

تعداد غرفه ها:

محل برقراری نمایشگاه: سالن سوله چادر فضای باز

میانگین روزانه تعداد بازدیدکنندگان:

آیا درخواست تحت پوشش قرار دادن مسئولیت خود در مقابل خسارت وارد به غرفه داران را نیز دارید؟ بله خیر

آیا درخواست تحت پوشش قرار دادن مسئولیت خود در مقابل خسارت های مالی در محل پارکینگ را دارید؟ بله خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ فوق ظرفیت پارکینگ را اعلام فرمایید:

(منظور از خسارت مالی فقط خسارات ناشی از تحقق خطر آتش سوزی و انفجار و سرایت آن به خودروهای مستقر در پارکینگ می باشد).

نوع امکانات ایمنی موجود در محل را شرح دهید.

آیا قبلاً برای نمایشگاه با مشخصات فوق الذکر، بیمه نامه مسئولیت خریداری شده است؟ بله خیر

تاریخ انقضای بیمه نامه:

شماره بیمه نامه:

نام بیمه گر:

در صورتی که طی ۳ سال گذشته، خسارتی در ارتباط با موضوع این پیشنهاد اتفاق افتاده است، تعداد و مبلغ خسارت وارده را به تفکیک هر حادثه

درج فرمایید:

میزان تعهد مورد درخواست را تعیین و در جدول ذیل قید نمایید:

شـرح	حداکثر مبلغ (ریال)
جبران خسارت دیه و یا ارش ناشی از صدمه بدنی یا فوت هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی	
جبران خسارت فوت هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام	
جبران خسارت دیه و یا ارش ناشی از صدمه بدنی یا فوت در طول مدت بیمه نامه	
جبران هزینه های پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	
جبران هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه نامه	
جبران خسارت مالی در هر حادثه	
جبران خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه	

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه می باشد و این ورقه به تنهایی موجد هیچ گونه حقی برای بیمه گذار و یا منشاء هیچ گونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود و در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و این پیشنهاد، بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت و بیمه گر در حدود شرایط و مقررات بیمه نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد.

بدین وسیله اعلام می دارد که کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد صحیح بوده و موافقت می دارد که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

تاریخ تنظیم و امضاء:

نام بیمه گذار:

نماینده / کارگزار:

مهر و امضاء نماینده / کارگزار:

بازاریاب: