



« سهامی عام »

www.BimehAsia.ir

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی جامع

هیئت مدیره ، مدیر و مالکین ساختمان در قبال ساکنین ،

اشخاص ثالث و مراجعین در مشاعات

- تهران ، خیابان آیتاله طالقانی ، حدفاصل خیابان نجات الهی و خیابان سپهد قری ، ساختمان شماره ۳۱۰
- تلفن : ۸۷۰۷
- فاکس : ۸۸۸۰۰۹۵۹
- کد اقتصادی : ۴۱۱۱۱۷۱۵۴۱۷

از شرکت بیمه آسیا (سهامی عام) درخواست می‌گردد بیمه نامه مسئولیت مدنی جامع هیئت مدیره ، مدیر و مالکین ساختمان در قبال ساکنین ، اشخاص ثالث و مراجعین در مشاعات را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به مدت روز از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ صادر نماید.

مشخصات بیمه گذار

نام کامل بیمه گذار : شماره ملی/کد اقتصادی : تلفن/دورنگار :
 آدرس بیمه گذار : شماره همراه :
 نشانی محل مورد بیمه : کد پستی :

واحد صدور

نام نمایندگی : کد : واحد صدور :
 نام کارگزاری : کد : واحد صدور :

مشخصات محل مورد بیمه

مساحت زمین : متر مربع طول : متر عرض : متر
 نوع کاربری : مسکونی ساختمان پزشکان اداری تجاری سایر :
 تعداد طبقات : تعداد واحد : نوع سازه : تمام اسکلت نیمه اسکلت بتنی
 سال ساخت ساختمان : چنانچه قدمت ساختمان بیش از ۱۵ سال باشد ، آیا مورد بازسازی قرار گرفته است؟ بلی خیر سال بازسازی؟
 آیا ساختمان دارای سالن اجتماعات می باشد؟ بلی خیر
 آیا تمایل به پوشش استخر و سونا دارید؟ بلی خیر
 آیا تمایل به پوشش سالن ورزشی دارید؟ بلی خیر
 آیا تمایل به پوشش راهبند دارید؟ بلی خیر
 آیا تمایل به پوشش پله برقی دارید ؟ بلی خیر
 آیا تمایل به پوشش نظافتچی ، سرایدار ، باغبان ، تعمیرکار و سرویسکار دارید؟ بلی خیر
 آیا با نظافتچی ، سرایدار ، باغبان ، سرویسکار یا تعمیرکار دارای قرارداد می باشید : بلی خیر نام فرد یا شرکت طرف قرارداد :
 آیا تاکنون سابقه بیمه مسئولیت مدنی آسانسور داشته اید : بلی خیر شماره بیمه نامه : تاریخ انقضاء :
 ظرفیت آسانسور : سال ساخت : شرکت سرویس و نگهداری : مشاعات دارای دوربین مدار بسته است ؟ بلی خیر
 آیا بیمه نامه آتش سوزی صادر گردیده است بلی خیر شماره بیمه نامه : تاریخ انقضاء :
 تعداد حوادث در سه سال گذشته که منجر به خسارات فوت ، نقص عضو ، هزینه پزشکی و هزینه مالی گردیده است : نفر طی حادثه نقص عضو : نفر طی حادثه هزینه پزشکی : نفر طی حادثه هزینه مالی : فقره طی حادثه

مشخصات وضعیت املاک

عنوان	کاربری	قدمت	تعداد طبقات	سایر اطلاعات
ملک شمالی				
ملک جنوبی				
ملک شرقی				
ملک غربی				

تفصیلات در خواستی

- ۱- غرامت فوت و صحت جسمی برای هر نفر در هر حادثه در ماه‌های عادی حداکثر : مبلغ
- ۲- غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه‌های حرام حداکثر : مبلغ
- ۳- هزینه‌های پزشکی ناشی از حوادث موضوع این بیمه نامه برای هر نفر در هر حادثه حداکثر : مبلغ
- ۴- حداکثر تعهد بیمه‌گر برای فوت و صدمات جسمانی طی مدت بیمه نامه : مبلغ
- ۵- حداکثر تعهد بیمه‌گر برای هزینه‌های پزشکی طی مدت بیمه نامه : مبلغ

۴) پوشش خسارت بدون رای دادگاه

۶) پوشش جبران هزینه های پزشکی بدون اعمال تعرفه

۱۰) پوشش بیمه ای مازاد بر یک دیه (با سرمایه):

<input type="checkbox"/> ریال ۱.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۴	<input type="checkbox"/> ریال ۱.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۳	<input type="checkbox"/> ریال ۹۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۲	<input type="checkbox"/> ریال ۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱
<input type="checkbox"/> ریال ۲.۷۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۸	<input type="checkbox"/> ریال ۲.۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۷	<input type="checkbox"/> ریال ۲.۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۶	<input type="checkbox"/> ریال ۱.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۵
<input type="checkbox"/> ریال ۳.۹۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۲	<input type="checkbox"/> ریال ۳.۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۱	<input type="checkbox"/> ریال ۳.۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۰	<input type="checkbox"/> ریال ۳.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۹
<input type="checkbox"/> ریال ۵.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۶	<input type="checkbox"/> ریال ۴.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۵	<input type="checkbox"/> ریال ۴.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۴	<input type="checkbox"/> ریال ۴.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۳

۱۲) پوشش بیمه ای افزایش ارزش ربالی دیه (با سرمایه):

<input type="checkbox"/> ریال ۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۴	<input type="checkbox"/> ریال ۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۳	<input type="checkbox"/> ریال ۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۲	<input type="checkbox"/> ریال ۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۱
<input type="checkbox"/> ریال ۱.۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۸	<input type="checkbox"/> ریال ۱.۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۷	<input type="checkbox"/> ریال ۱.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۶	<input type="checkbox"/> ریال ۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۵
		<input type="checkbox"/> ریال ۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۱۰	<input type="checkbox"/> ریال ۱.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۹

سایر پوشش های مورد درخواست:

اینجانب تعهد می نمایم که:

۱. به کلیه پرسش های این پیشنهاد با صداقت کامل پاسخ داده و از آنجا که این پیشنهاد جزء لاینفک بیمه نامه مسئولیت مدنی جامع هیئت مدیره ، مدیر و مالکین ساختمان در قبال ساکنین ، اشخاص ثالث و مراجعین در مشاعات می باشد، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر فقط در چارچوب حدود شرایط و مقررات بیمه نامه صادره، مسئول جبران خسارت خواهد بود.
۲. کلیه قوانین مربوط به مبارزه با پولشویی را رعایت نمایم.

نام / مهر و امضاء بیمه گذار:

تاریخ:

مهر و امضاء نمایندگی یا کارگزاری:

تلفن تماس:

تاریخ تکمیل پیشنهاد: