



• تهران ، خیابان آیت الله طالقانی ، حدفاصل خیابان
ولیصرخ خیابان حافظ ، ساختمان شماره ۴۰۴

• تلفن: ۶۶۹۷۷۱۱۱ و ۱۲

• فاکس: ۶۶۹۷۷۲۰۶

• کد اقتصادی: ۴۱۱۱۱۷۱۵۴۱۷

پیشنهاد مسئولیت مدنی دارندگان و سرویس کاران آسانسور و

پله برقی در قبال استفاده کنندگان

از شرکت بیمه آسیا (سهامی عالم) درخواست می گردد بیمه نامه مسئولیت مدنی دارندگان و سرویس کاران آسانسور و پله برقی را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به مدت روز از ساعت ۲۴ مورخ صادر نماید.

نام بیمه گذار:	شماره ملی:	شماره شناسنامه:
سابقه فعالیت بیمه گذار:	شماره پروانه کار:	کد اقتصادی:
نشانی مکانی که آسانسور و پله برقی نصب گردیده:	تلفن ثابت:	تلفن همراه:
تلفن ثابت:	کد پستی:	دورنگار:
تلفن ثابت:	کد پستی:	دورنگار:
تلفن همراه:	دورنگار:	تلفن همراه:

۱- آسانسور نفر بر

ظرفیت به نفر :

تعهدات جانی :

۲- آسانسور باربر

تعهدات مالی : ریال

۱- بیش از سرمایه ۱۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۴۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال □

۲- بیش از سرمایه ۴۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۶۰۰۰۰۰۰۰ ریال □

۳- بیش از سرمایه ۸۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۱۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال □

۳- آسانسور ترکیبی

تعهدات جانی : یک نفر □ سه نفر □ دو نفر □

تعهدات مالی : ریال

۱- تا سرمایه ۲۰۰۰۰۰۰۰ ریال □

۲- بیش از سرمایه ۴۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۶۰۰۰۰۰۰۰ ریال □

۳- بیش از سرمایه ۸۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۱۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال □

نکته: منظور از آسانسور ترکیبی آسانسورهایی می باشد که ماهیت استفاده از آن حمل بار و نفر می باشد و مشمول آسانسورهای منصوب در مجتمع های مسکونی نمی گردد.

۴- آسانسور خودروبر

تعهدات جانی : یک نفر □ دو نفر □

تعهدات مالی : ریال

۱- تا سرمایه ۲۰۰۰۰۰۰ ریال □

۲- بیش از سرمایه ۴۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۶۰۰۰۰۰۰۰ ریال □

۳- بیش از سرمایه ۸۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۱۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال □

۵- پله برقی (یا رمپ های نفربر برقی)

تعهدات جانی : نفر

تعهدات مالی : ریال

۱- تا سرمایه ۲۰۰۰۰۰۰ ریال □

۲- بیش از سرمایه ۴۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۶۰۰۰۰۰۰۰ ریال □

۳- بیش از سرمایه ۸۰۰۰۰۰۰۰ ریال تا ۱۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال □

۶- تعداد پله برقی :

تعهدات جانی : نفر

تعهدات مالی : ریال

تعهدات جانی : عدد

تعهدات مالی : ریال

نوع کاربری ساختمان: مسکونی □ ساختمان پژوهشکان/بیمارستان □ اداری □ تجاری □

آیا یک آسانسور برای کاربری مسکونی بیش ۳۰ واحد موجود می باشد؟ بلی □ خیر □

سال ساخت: شماره موتور آسانسور/پله برقی: مارک:

تعداد طبقات: تعداد واحد در هر طبقه ساختمان:

تعداد حوادث در سه سال گذشته که منجر به خسارت گردیده است: فوت: صدمات جسمانی: حادثه به مبلغ: ریال

ریال	مبلغ	۱- غرامت فوت، صدمه جسمی و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزی برای هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی حداکثر:
ریال	مبلغ	۲- غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام حداکثر :
ریال	مبلغ	۳- هزینه های پزشکی ناشی از حوادث موضوع این بیمه نامه برای هر نفر در هر حادثه حداکثر :
ریال	مبلغ	۴- تعهد مالی جهت آسانسور های باربر / خودروبر / ترکیبی در هر حادثه :
ریال	مبلغ	۵- حداکثر تعهد بیمه گر برای همین آسانسور های باربر / خودروبر / ترکیبی طی مدت بیمه نامه :
ریال	مبلغ	۶- حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی طی مدت بیمه نامه :
ریال	مبلغ	۷- حداکثر تعهد مالی جهت آسانسور های باربر / خودروبر / ترکیبی در طول مدت بیمه نامه :

۶- پوشش بیمه ای جبران هزینه های پزشکی بدون اعمال تعریفه : ۱۰- پوشش بیمه ای مازاد بر یک دیه (با سرمایه) :

۱.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۴	ریال □ ۱.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۳	ریال □ ۹۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۲	ریال □ ۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱
۲.۷۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۸	ریال □ ۲.۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۷	ریال □ ۲.۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۶	ریال □ ۱.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۵
۳.۹۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۲	ریال □ ۳.۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۱	ریال □ ۳.۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۰	ریال □ ۳.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۹
۵.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۶	ریال □ ۴.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۵	ریال □ ۴.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۴	ریال □ ۴.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۰/۱۳
۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۴	ریال □ ۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۳	ریال □ ۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۲	ریال □ ۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۱
۱.۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۸	ریال □ ۱.۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۷	ریال □ ۱.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۶	ریال □ ۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۵
		ریال □ ۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۱۰	ریال □ ۱.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ - ۱۲/۹

-۴	-۳	-۲	-۱
-۸	-۷	-۶	-۵

نکته: در مجتمع هایی که تعداد واحدها بیش از ۸ واحد می باشد می توانند از گزینه کلیه مالکین استفاده کنند.

۱. اینجانب به عنوان بیمه گذار با صداقت کامل به پرسش های فوق پاسخ داده و با توجه به اینکه این پرسشنامه جزء لاینفک بیمه نامه می باشد ، بیمه گر مخیر است در صورت هرگونه اظهار خلاف واقع از سوی اینجانب طبق ضوابط و شرایط و مقررات بیمه نامه صادره نسبت به بررسی و پرداخت خسارت به تعهدات خود عمل نماید .
۲. کلیه قوانین مربوط به مبارزه با پولشوئی را رعایت نمایم.

پیوست نمودن تصویر قرارداد سرویس و نگهداری آسانسور و پله برقی الزامی می باشد.

نام / مهر و امضاء بیمه گذار: مهر و امضاء نمایندگی یا کارگزاری :

تاریخ :

تلفن همراه :