



پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی

مالکان کارواش و تعمیرگاه وسایل نقلیه موتوری

در قبال مراجعین و اشخاص ثالث

تهران، خیابان آیت اله طالقانی، حد فاصل خیابان

ولیعصر و خیابان حافظ، ساختمان شماره ۴۰۴

تلفن: ۱۳ و ۶۶۴۰۹۹۱۲

فاکس: ۶۶۹۷۷۲۰۶

کد اقتصادی: ۴۱۱۱۱۷۱۵۴۱۷

بدینوسیله از شرکت بیمه آسیا (سهامی عام)، درخواست می‌شود بیمه نامه مسئولیت مدنی مالکان کارواش و تعمیرگاه وسایل نقلیه موتوری در قبال مراجعین و اشخاص ثالث را با توجه به اطلاعات مورد درخواست مندرج در این پیشنهاد برای بیمه گزار با مشخصات زیر به مدت روز از ساعت مورخ تا ساعت مورخ صادر نماید.

مشخصات بیمه گزار

نام کامل بیمه گزار:
نشانی بیمه گزار:
شماره ملی: کد اقتصادی:
شماره مجوز:
سابقه کار:
واحد صدور: نشانی محل مورد بیمه:

مدت بیمه: جمعاً ماه از ساعت ۲۴ روز الی ساعت ۲۴ روز

مشخصات بیمه نامه

نوع مالکیت تعمیرگاه / کارواش: خصوصی دولتی تاریخ تاسیس: / / وضعیت تعمیرگاه / کارواش: سروشده روباز
کل مساحت محوطه تعمیرگاه/کارواش: حداکثر ظرفیت تعمیرگاه/کارواش: تعداد کارکنان: میزان تخصص کارکنان:
نوع خودرو و موتور سیکلت مورد پذیرش: تعداد متوسط خودرو و موتور سیکلت اشخاص ثالث که شب در تعمیرگاه / کارواش می‌مانند:
تعداد شیفت‌های کاری تعمیرگاه/کارواش: ساعت کاری هر شیفت:
وسایل و تجهیزات ایمنی تعمیرگاه/کارواش: کپسول آتش نشانی جعبه کمک‌های اولیه و سایر مسافت تا نزدیکترین پایگاه آتش نشانی:
الف) پوشش‌های مربوط به تعمیرگاه: تصادم، برخورد و سقوط اجسام خارجی بر روی خودرو و موتور سیکلت آتش سوزی و انفجار سقوط خودرو از وسایل بالا برنده شکست شیشه در اثر برخورد جسم خارجی سرقت کلی خسارات ناشی از مواد اسیدی و شیمیایی قصور و اهمال و بی احتیاطی در نصب وسایل و قطعات خسارات مالی حین تست خودرو تا شعاع ۵ کیلومتری
ب) پوشش‌های مربوط به کارواش: تصادم، برخورد و سقوط اجسام خارجی بر روی خودرو و موتور سیکلت آتش سوزی و انفجار سقوط خودرو از وسایل بالا برنده شکست شیشه در اثر برخورد جسم خارجی سرقت کلی
خطرات احتمالی:

تعداد حوادث در سه سال گذشته که منجر به فوت، نقص عضو یا هزینه پزشکی گردیده است:

فوت: نفر طی حادثه نقص عضو: نفر طی حادثه هزینه پزشکی: نفر طی حادثه

تعهدات مورد درخواست

- ۱ - غرامت فوت و صدمات جسمانی برای هر نفر در هر حادثه در ماه‌های عادی حداکثر: مبلغ ریال
- ۲ - غرامت فوت برای هر نفر در ماه‌های حرام حداکثر: مبلغ ریال
- ۳ - حداکثر تعهد بیمه‌گر برای فوت و صدمات جسمانی طی مدت بیمه‌نامه: مبلغ ریال
- ۴ - هزینه پزشکی ناشی از حادثه موضوع این بیمه‌نامه برای هر نفر در هر حادثه: مبلغ ریال
- ۵ - حداکثر تعهد بیمه‌گر برای هزینه‌های پزشکی طی مدت بیمه‌نامه: مبلغ ریال
- ۶ - حداکثر تعهد بیمه‌گر برای خسارات مالی در هر حادثه: مبلغ ریال
- ۷ - حداکثر تعهد بیمه‌گر برای خسارات مالی در طول مدت بیمه‌نامه: مبلغ ریال

بدینوسیله اعلام می‌دارد که اظهارات مندرج در این پیشنهاد و پرسشنامه صحیح بوده و هیچگونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از ذکر هیچ مطلب لازمی خودداری نشده است و در صورت اثبات خلاف موارد اعلام شده، مسئولیت آن متوجه شخص بیمه گزار و یا نماینده وی می‌باشد. بنابراین موافقت می‌شود این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد و بیمه گر فقط در چارچوب حدود شرایط و مقررات بیمه نامه صادره مسئول جبران خسارت خواهد بود.

تاریخ تکمیل پیشنهاد: مهر و امضای نمایندگان یا کارگزاری: نام / مهر و امضای بیمه گزار:
تلفن تماس: