

فرم درخواست ملزومات صدور بیمه نامه های مسئولیت

مدیریت محترم بیمه های مسئولیت

احتراماً ، خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به ارسال بیمه نامه ها و ملزومات متعلقه به شرح ذیل ، اقدام لازم مبذول فرمایند.

سرپرستی / شعبه مرکزی

اداره هماهنگی، پایش و نظارت فنی بیمه های مسئولیت

با توجه به آمار صدور شعبه، بیمه نامه و ملزومات مورد نیاز اعلام شده تخصیص داده شود.

مدیریت بیمه های مسئولیت

تاریخ درخواست فعلی :					تاریخ درخواست قبلی:	
ردیف	نام ملزومات	تعداد دریافت شده قبلی	تعداد مصرفی/صادر	تعداد باقیمانده	تعداد مورد درخواست	تعداد مورد موافقت (مدیریت بیمه های مسئولیت)

الف) بیمه مسئولیت پزشکان

۱	بیمه نامه					
۲	برگ پیشنهاد					

ب) بیمه مسئولیت پیراپزشکان

۱	بیمه نامه					
۲	برگ پیشنهاد					

ج) بیمه مسئولیت کارفرمایان واحد های صنعتی ، تولیدی ، خدماتی

۱	بیمه نامه					
۲	برگ پیشنهاد					

د) بیمه مسئولیت سازندگان ابنیه در مقابل کارکنان

۱	بیمه نامه					
۲	برگ پیشنهاد					

ه) بیمه نامه مجریان پروژه های عمرانی در مقابل کارکنان

۱	بیمه نامه					
۲	برگ پیشنهاد					

و) بیمه نامه ثالث مالی ابنیه

۱	برگ پیشنهاد					
۲	فرم بازدید اولیه					

ز) فرم سایر

۱	فرم اعلام خسارت					
۲	فرم قرارداد					
۳	پوشه بنفش مسئولیت					
۴	گواهی گیت گاز سوز					
۵	شرایط عمومی سایر					

اداره محترم تدارکات

لطفاً برای سرپرستی /شعبه به میزان مشخص شده ، بیمه نامه و ملزومات مورد نیاز ارسال و یک نسخه از رونوشت حواله انبار به

اداره هماهنگی ، پایش و نظارت فنی بیمه های مسئولیت

دفتر این مدیریت ارائه نمائید. /