

نشانی: تهران - میدان ونک
خیابان ونک - پلاک ۹
کدپستی: ۱۹۹۴۶۱۸۳۱۷
تلفن: ۰۲۱ - ۸۶۹۰
www.bimehma.ir

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی متصدیان تخلیه و بارگیری



از شرکت بیمه "ما" درخواست می شود بیمه نامه مسئولیت مدنی متصدیان تخلیه و بارگیری را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به مدت روز از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ صادر نماید .

نام : کد ملی/اقتصادی: شماره ثبت: تلفن: وضعیت حقوقی بیمه گذار: دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> کد پستی: نشانی:	نمایندگی/ کارگزار: کد :
--	--

مشخصات
بیمه گذار

سابقه فعالیت در تخلیه و بارگیری: آیا شرکت تخلیه و بارگیری به عنوان پیمانکار عمل می کند: بلی (تصویر قرارداد پیمان ارسال می شود) خیر

لطفا چرخه کار را مختصراً شرح دهید.

نوع کالاهایی که تخلیه و بارگیری می شود: نوع بسته بندی کالاها: کانتینر فاقد کانتینر سایر
 آیا ماشین آلات و تجهیزات تخلیه و بارگیری متعلق به خودتان است؟ بلی خیر
 لیست ماشین آلات و تجهیزات :

اظهارات بیمه گذار

نام	کشور سازنده	سال ساخت	تحت مالکیت / استیجاری	تعداد	ارزش

آیا اپراتور دستگاه ها از کارکنان خودتان است؟ بلی خیر حجم فعالیت (واحد شمارش) روزانه ماهانه سالانه

محل فعالیت:

اقدامات ایمنی برای پیشگیری از خسارت:

در صورت وقوع خسارت های جانی و مالی در سه سال گذشته، جدول ذیل را تکمیل نمایید:

نوع خسارت	تاریخ وقوع	علت وقوع	خسارت وارده (ثالث یا کالا)	میزان خسارت پرداختی

نام بیمه گر قبلی و شماره بیمه نامه؟

در صورت فعالیت های بیمه ای با شرکت های بیمه دیگر در سال های گذشته علت عدم تمایل به فعالیت های بیمه ای با آنها را ذکر نمایید :

سابقه خسارت

خسارت مالی وارد به کالای در حال تخلیه و بارگیری

نوع تعهد درخواستی	در هر حادثه/ ریال	در طی دوره/ ریال
حداکثر تعهد مورد درخواست برای خسارت مالی وارد به کالا		

خسارت جانی وارد به اشخاص ثالث خسارت مالی وارد به اشخاص ثالث (به استثنای کالای در حال تخلیه و بارگیری)

نوع تعهد درخواستی	در هر حادثه/ ریال	در طی دوره/ ریال
حداکثر غرامت فوت و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی برای هر نفر اشخاص ثالث در ماه عادی		
حداکثر غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر اشخاص ثالث در ماه های حرام		
حداکثر هزینه های پزشکی برای هر نفر اشخاص ثالث		
حداکثر خسارت مالی ثالث		

تعهدات درخواستی بیمه گذار

اینجانب تعهد می نمایم که به کلیه پرسش های این پیشنهاد با صداقت کامل پاسخ داده و از آنجا که این پیشنهاد جزء لاینفک بیمه نامه مسئولیت مدنی شرکت متصدیان تخلیه و بارگیری می باشد ، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع ، بیمه گر می تواند مطابق مقررات رفتار نماید.

مهر یا امضای بیمه گذار : تاریخ :