



بیمه ما
ma insurance

ن Shanی: تهران - میدان ونک
خیابان ونک - پلاک ۹
کد پستی: ۱۹۹۴۶۱۸۳۱۷
تلفن: ۰۲۱ - ۸۶۹۰
www.bimehma.ir

از شرکت بیمه "ما" درخواست می شود بیمه نامه مسئولیت مدنی مدیران مراکز آموزشی را بر اساس مندرجات این پیشنها د به مدت روز از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ صادر نماید.

نمايندگي / کارگزار:
کد:
واحد صدور:

نام: کد ملي:
تاریخ تولد: روز ماه سال
تلفن: کد پستی:
نشانی:

نام مرکز آموزشی: سال تاسیس: دولتی خصوصی غیرانتفاعی
نوع مرکز آموزشی:
دبستان راهنمایی دبیرستان پیش دانشگاهی هنرستان مرکز فنی و حرفه ای آموزشگاه سایر
موضوع آموزش (مثل رانندگی یا زبان انگلیسی و...):
روزهای کاری: ساعت کار:
تعداد ساختمان: تعداد شیفت: ظرفیت کل (تعداد صندلی):
تعداد کلاس: میانگین مراجعه کنندگان در هر روز: وسائل اینمنی موجود در مرکز آموزشی: فاصله تا نزدیکترین مرکز پزشکی:

آیا در سه سال گذشته ، حوادث منجر به فوت و نقص عضو ، هزینه پزشکی یا خسارات مالی در محل کار شما روی داده است ؟ بلی خیر
در صورت مثبت بودن پاسخ ، تعداد و نوع حادثه را با ذکر مبلغ و تاریخ مرقوم فرمایید :

تاریخ حادثه	نوع حادثه	مبلغ هزینه پزشکی(ریال)	تعداد هزینه پزشکی(ریال)	مبلغ خسارت (ریال)	تعداد نقص عضو	تعداد فوت
.....
.....
.....

آیا درخواست پوشش مسئولیت ناشی از آسانسور را نیز دارد ؟ بلی خیر (در صورت مثبت بودن تعداد و ظرفیت آن را بنویسید):

آیا درخواست پوشش مسئولیت در قبال مربیان و مدرسان را نیز دارد ؟ بلی خیر (در صورت مثبت بودن تعداد و نام آنها را بنویسید):

سایر درخواست ها:

الف: در هر حادثه:

حداکثر غرامت فوت و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی برای هر نفر در ماه های عادی: ریال

حداکثر غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماه های حرام: ریال

حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر: ریال

ب : در طی دوره بیمه

حداکثر تعهد بیمه گر برای فوت و نقص عضو: ریال

حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه پزشکی: ریال.

سایر درخواست ها

تعهدات درخواستی بیمه گذار

مشخصات بیمه گذار

مشخصات مرکز آموزشی

سایر خسارت ها

اینجانب تعهد می نمایم که به کلیه پرسش های این پیشنها د با صداقت کامل پاسخ داده و از آنجا که این پیشنها جزء لاینفک بیمه نامه مسئولیت مدنی مدیران مراکز آموزشی می باشد ، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع ، بیمه گر می تواند مطابق مقررات اقدام نماید.

تاریخ:

مهر یا امضای بیمه گذار: