

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت حرفه ای

مهندسین ناظر، طراح و محاسب

شرکت بیمه میهن

خواهشمند است بیمه نامه مسئولیت مدنی حرفه ای با مشخصات زیر صادر نمائید. ضمناً تعهد مینماید نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام گردد.

نام بیمه گذار:	شماره اقتصادی / شماره ملی
شماره ثبت / شماره شناسنامه	تاریخ تاسیس / تاریخ تولد
نشانی: استان	شهر
منطقه شهرداری	خیابان
کوچه	پلاک
شماره پستی	تلفن همراه
تلفن	دورنگار

تعداد و مشخصات اعضا و شرکاء:

نام و نام خانوادگی	رشته تحصیلی (طراح، محاسب، ناظر)	سابقه کار (سال)	شماره نظام مهندسی	شماره پروانه اشتغال (وزارت مسکن و شهرسازی)	شماره و امضاء شهرسازی (شهرداری)

مسئولیت‌های مهندسین	طراح:	محاسب:	نظارت:	هر سه رشته (مدیریت کل پروژه ساختمانی):
حق الزحمه دریافتی هر مترمربع	طراح:	ریال، محاسب:	ریال، نظارت:	ریال و هر سه رشته
متر از سالبانه	طراح:	مترمربع، محاسب:	مترمربع، نظارت:	مترمربع و هر سه رشته

تعداد، موضوع و مبالغ پرداختی ناشی از مسئولیت متقاضی به مالکین ساختمانها، کارگران ساختمانی و اشخاص ثالث در سه سال گذشته:

ردیف	نام بیمه گر	شماره بیمه نامه	تاریخ انقضاء بیمه نامه	موضوع ادعا	مبالغ پرداختی (خسارت مالی و بدنی)
۱					ریال
۲					ریال
۳					ریال
۴					ریال
۵					ریال
۶					ریال

حدود تعهدات بیمه ای مورد تقاضا:

ردیف	نوع تعهدات	در هر حادثه	در طول مدت بیمه
۱	حداکثر خسارت بدنی هر نفر در ماههای عادی	ریال	ریال
۲	حداکثر خسارت بدنی هر نفر در ماههای حرام	ریال	ریال
۳	حداکثر جبران هزینه های پزشکی	ریال	ریال
۴	حداکثر خسارت مالی	ریال	ریال

ضمناً اعلام می دارد که اظهارات فوق الذکر بر اساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه نامه اعلام گردیده، لذا موافقت می شود که این پیشتهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

تاریخ: / / نام و امضاء نماینده / کارگزار بیمه گذار: نام و امضاء بیمه گذار: