- تهران ، خیابان آیت اله طالقانی ، حد فاصل خیابان نجات الهی و خیابان سپهبد قرنی ، ساختمان شماره ۳۱۰
- تلفن : ۸۷۰۷
- فاکس : ۸۸۸۰۰۹۵۹
- کد اقتصادی : ۴۱۱۱۱۱۷۱۵۴۱۷

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی جامع
هیئت مدیره ، مدیر و مالکین ساختمان در قبال ساکنین ،
اشخاص ثالث و مراجعین در مشاعات

بیمه آسیا
« سهامی عام»
www.BimehAsia.ir

از شرکت بیمه آسیا (سهامی عام) درخواست می‌گردد بیمه نامه مسئولیت مدنی جامع هیئت مدیره ، مدیر و مالکین ساختمان در قبال ساکنین ، اشخاص ثالث و مراجعین در مشاعات را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به مدت ..... روز از ساعت ۲۴ مورخ ..... تا ساعت ۲۴ مورخ ..... صادر نماید.

مشخصات بیمه گذار

نام کامل بیمه گذار : ..... شماره ملّی/کد اقتصادی : ..... تلفن/ دورنگار : .....

آدرس بیمه گذار : ..... شماره همراه : .....

نشانی محل مورد بیمه : ..... کد پستی : .....

واحد صدور

نام نمایندگی : ..... کد: ..... واحد صدور : .....

نام کارگزاری : ..... کد: ..... واحد صدور : .....

مشخصات محل مورد بیمه

مساحت زمین : ..... متر مربع طول : ..... متر عرض : ..... متر

نوع کاربری : مسکونی □ **ساختمان پزشکان** □ **اداری** □ **تجاری** □ سایر : .....

تعداد طبقات : ..... تعداد واحد : ..... **نوع سازه :** تمام اسکلت □ نیمه اسکلت □ بتنی □

سال ساخت ساختمان : ..... **چنانچه قدمت ساختمان بیش از ۱۵ سال باشد ، آیا مورد بازسازی قرار گرفته است؟ بلی** □ **خیر** □ سال بازسازی؟ .....

آیا ساختمان دارای سالن اجتماعات می باشد؟ **بلی**□ **خیر**□

آیا تمایل به پوشش استخر و سونا دارید؟ **بلی**□ **خیر**□

آیا تمایل به پوشش سالن ورزشی دارید؟ **بلی**□ **خیر**□

آیا تمایل به پوشش راه‌بند دارید؟ **بلی**□ **خیر**□

آیا تمایل به پوشش پله برقی دارید ؟ **بلی**□ **خیر**□

آیا تمایل به پوشش نظافتچی ، سرایدار ، باغبان ، تعمیرکار و سرویسکار دارید؟ بلی□ **خیر**□

آیا با نظافتچی ، سرایدار ، باغبان ، سرویسکار یا تعمیرکار دارای قرارداد می باشید : بلی□ خیر□ نام فرد یا شرکت طرف قرارداد : .....

آیا تاکنون سابقه بیمه مسئولیت مدنی آسانسور داشته اید : بلی □ خیر□ شماره بیمه نامه : ..... تاریخ انقضاء : .....

ظرفیت آسانسور: ..... سال ساخت : ..... شرکت سرویس و نگهداری : ..... مشاعات دارای دوربین مدار بسته است ؟ بلی□ خیر□

آیا بیمه نامه آتش سوزی صادرگردیده است بلی □ خیر □ شماره بیمه نامه : ..... تاریخ انقضاء: .....

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

فوت : ..... نفر طی ..... حادثه نقص عضو : ..... نفر طی ..... حادثه هزینه پزشکی : ..... نفر طی ..... حادثه هزینه مالی : ..... فقره طی ..... حادثه

مشخصات وضعیت املاک

عنوان	کاربری	قدمت	تعداد طبقات	سایر اطلاعات
ملک شمالی				
ملک جنوبی				
ملک شرقی				
ملک غربی				

تعهدات در خواستی

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 هر حادثه در ماه‌های حرام حداکثر : مبلغ ..... ریال

۳- هزینه‌های پزشکی ناشی از حوادث موضوع این بیمه‌نامه برای هر نفر در هر حادثه حداکثر : مبلغ ..... ریال

٤- حداکثر تعهد بیمه‌گر برای فوت و صدمات جسمانی طی مدت بیمه‌نامه : مبلغ ..... ریال

۵- حداکثر تعهد بیمه‌گر برای هزینه‌های پزشکی طی مدت بیمه‌نامه : مبلغ ..... ریال

٦- حداکثر تعهد بیمه‌گر برای خسارات مالی در هر حادثه : مبلغ ..... ریال

۷- حداکثر تعهد بیمه‌گر برای خسارات مالی طی مدت بیمه‌نامه : مبلغ ..... ریال

پوشش های مورد درخواست بیمه گذار

۴) پوشش خسارت بدون رای دادگاه □

۶) پوشش جبران هزینه های پزشکی بدون اعمال تعرفه □

۱۰)پوشش بیمه‌ای مازاد بر یک دیه (بـــا سرمایه) :

۱۰/۱- ۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال □	۱۰/۲- ۹۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال□	۱۰/۳- ۱.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال□	۱۰/۴- ۱.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال□
۱۰/۵- ۱.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال □	۱۰/۶- ۲.۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال□	۱۰/۷- ۲.۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال□	۱۰/۸- ۲.۷۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال□
۱۰/۹- ۳.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال □	۱۰/۱۰- ۳.۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال□	۱۰/۱۱- ۳.۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال□	۱۰/۱۲- ۳.۹۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال□
۱۰/۱۳- ۴.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال □	۱۰/۱۴- ۴.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال□	۱۰/۱۵- ۴.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال□	۱۰/۱۶- ۵.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال□

۱۲)پوشش بیمه‌ای افزایش ارزش ریالی دیه (با سرمایه) :

۱۲/۱- ۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال □	۱۲/۲- ۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال□	۱۲/۳- ۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال□	۱۲/۴- ۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال□
۱۲/۵- ۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال □	۱۲/۶- ۱.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال□	۱۲/۷- ۱.۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال□	۱۲/۸- ۱.۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال□
۱۲/۹- ۱.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال □	۱۲/۱۰- ۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال□		

سایر پوشش های مورد درخواست: .....

اینجانب ..... تعهد می نمایم که:

۱. به کلیه پرسش های این پیشنهاد با صداقت کامل پاسخ داده و از آنجا که این پیشنهاد جزء لاینفک بیمه نامه مسئولیت مدنی جامع هیئت مدیره ، مدیر و مالکین ساختمان در قبال ساکنین ، اشخاص ثالث و مراجعین در مشاعات می باشد، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه‌گر فقط در چارچوب حدود شرایط و مقرّرات بیمه نامه صادره، مسئول جبران خسارت خواهد بود.

۲. کلیه قوانین مربوط به مبارزه با پولشوئی را رعایت نمایم.

تاریخ تکمیل پیشنهاد :

مهر و امضاء نمایندگی یا کارگزاری :

تلفن تماس :

نام / مهر و امضاء بیمه‌گذار:

تاریخ :