

تاریخ:

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی مدیران باشگاههای ورزشی



بیمه سامان

تهران، خیابان خالد اسدملوی (وزراء)
شماره ۱۲۳ کد پستی ۱۵۱۳۸۱۳۱۹
تلفن: ۸۸۷۰۰۲۰۵
نمابر: ۸۸۷۰۰۲۰۴
www.samaninsurance.com
e-mail: info@samaninsurance.com

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی مدیران باشگاههای ورزشی

۱- بیمه‌گذار (مدیریت باشگاه): ۲- نام باشگاه ورزشی

۳- نشانی و تلفن:

۴- تعداد نوبتها (سانسها):

نوبت اول: از ساعت تا ساعت

نوبت دوم: از ساعت تا ساعت

نوبت سوم: از ساعت تا ساعت

نوبت چهارم: از ساعت تا ساعت

۵- سانس فوق العاده یا ویژه:

از ساعت تا ساعت

از ساعت تا ساعت

۶- آیا مجموعه ورزشی دارای استخر نیز می باشد؟ چنانچه پاسخ مثبت است مساحت و امکانات موجود را ذکر نمایید .

.....
.....
.....

۷- فعالیتهای ورزشی که در مجموعه انجام می پذیرد و حداکثر ظرفیت در هر رشته و هرنوبت ورزشی را ذکر نمایید .

وسيله بازی	حداکثر ظرفیت در هر نوبت
۱	
۲	
۳	
۴	
۵	

۸- لیست تجهیزات و وسایل ورزشی مورد استفاده:

نام تجهیزات یا وسایل	مورد استفاده
۱	
۲	
۳	
۴	
۵	

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی مدیران باشگاههای ورزشی

۹- آیا آموزش در هر رشته توسط مربیان مورد تایید سازمان تربیت بدنی و دارای کارت مربیگری انجام می‌پذیرد؟

.....

.....

.....

.....

۱۰- نام نزدیکترین بیمارستان یا مرکز درمانی :

.....

۱۱- در صورت بروز حادثه چه امکانات کمکهای اولیه در محل باشگاه وجود دارد؟

.....

۱۲- سابقه خسارت در ۳ سال گذشته با ذکر علت حادثه و مبلغ خسارت :

.....

۱۳- تعهدات بیمه‌گر :

- هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه :

- هزینه پزشکی در طول مدت بیمه :

- غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه :

- غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه :

۱۲- مدت بیمه : از تاریخ تا تاریخ

پیشنهاد دهنده بدین وسیله اعلام و تایید می‌نماید که پاسخ کلیه سوالات فوق را به صورت کامل . منطبق با واقعیت و بر اساس آخرین اطلاعات خود ارائه نموده و با اطلاع از شرایط عمومی بیمه نامه اقدام به استعلام نرخ و شرایط نموده است . و همچنین موافقت می‌نماید این پرسشنامه مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد .

تاریخ:

پیشنهاد دهنده :

مهر و امضاء نماینده یا کارگزار :

