

فرم پیشنهاد و پرسشنامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان تجاری، خدماتی، صنعتی، بازرگانی

پیشنهاد	شماره پیشنهاد:	تاریخ پیشنهاد:/...../.....
	نام معرف:	کد معرف:
مشخصات بیمه گذار	بیمه گذار (حقیقی و حقوقی):	کد ملی / شماره ثبت:
	شماره شناسنامه:	سال تولد:/...../.....
نشانی	بیمه گذار:	تلفن / دورنگار:
	محل مورد بیمه:	تلفن / دورنگار:
مشخصات فعالیت های تجاری، صنعتی خدماتی	<p>- فعالیت شغلی اصلی: (موضوع کار) :</p> <p>- تعداد کارکنان: ثابت: نفر</p> <p>- تفکیک شغلی:</p> <p>- تعداد کارکنان اداری: نفر</p> <p>- تعداد کارکنان تولیدی یا صنعتی: نفر</p> <p>- تعداد کارکنان خدماتی: نفر</p> <p>- سایر:</p>	
شیفت کاری و لیست اسامی	<p>تعداد شیفت کاری: یک شیفت <input type="checkbox"/> دوشیفت <input type="checkbox"/> سه شیفت <input type="checkbox"/></p> <p>ساعات اضافه کاری: ساعت</p> <p>تعداد افرادی که در اضافه کاری مشغول می باشند: نفر</p> <p>آیا تمایل به صدور بیمه نامه به صورت با نام دارید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> (در صورت با نام بودن ضروری است لیست اسامی کارکنان ارائه شود و تغییرات مربوطه در طول مدت اعتبار بیمه نامه ارائه گردد.)</p>	
سابقه بیمه ای و خسارتی	<p>۱- چنانچه سابقه بیمه ای دارید، مدت بیمه و شرکت های بیمه طرف قرارداد را ذکر نمایید .</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>۲- چنانچه در سال های گذشته (۴ سال) حادثه ای که منجر به فوت یا نقص عضو کارکنان شده است به ترتیب قید نمایید .</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
تعهدات در خواستی	نوع پوشش	نقص عضو
	فوت	در ماه های عادی
	درماه های حرام	
	۱- غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه	ریال
	۲- غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه نامه	ریال
	۳- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	ریال
	۴- هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	ریال

پوشش‌های تکمیلی را در صورت درخواست با علامت زدن در مربع مشخص نمایید .

۱. غرامت جانی و هزینه‌های پزشکی ناشی از حوادث کار که به دلیل قصور، اشتباه و یا اهمال غیر عمدی توسط کارکنان بیمه‌گذار در محدوده مکانی تحت پوشش به وقوع پیوسته باشد پرداخت شود .
۲. غرامت جانی و هزینه‌های پزشکی وارده به کارکنان ناشی از حوادث وسایل نقلیه موتوری (راه‌سازی، ساختمانی و صنعتی) در داخل محدوده مکانی مورد فعالیت تحت پوشش بیمه پرداخت شود .
۳. غرامت جانی و هزینه‌های پزشکی وارده به کارکنان پیمانکاران اصلی و فرعی در صورتی که بیمه‌گذار مسئول شناخته شود.
۴. حداکثر تعهد بیمه‌گر جهت جبران نقص عضو (پرداخت دیه دوم) از میزان مندرج در کادر تعهدات درخواستی بالاریال افزایش یابد .
۵. مطالبات سازمان تامین اجتماعی در ارتباط با حوادث کارکنان (تبصره یک ماده ۶۶) تا سقفریال پرداخت شود .
۶. فرانشیز خسارت هزینه پزشکی از شرایط عمومی بیمه حذف شود .
۷. هزینه پزشکی وارده به شخص کارفرما ناشی از حوادث حین کار در داخل محدوده مکانی مورد فعالیت تحت پوشش باشد.
۸. غرامت جانی و هزینه پزشکی وارده به شخص مهندس مشاور، ناظر، پیمانکار اصلی و فرعی طرف قرارداد با کارفرما در داخل محدوده مکانی مورد فعالیت در صورت احراز مسئولیت بیمه‌گذار تحت پوشش باشد.
۹. غرامت جانی زیان دیده (زیان دیدگان) در صورت احراز مسئولیت بیمه‌گذار در داخل محدوده مکانی مورد فعالیت بدون رای دادگاه پرداخت شود.
۱۰. هزینه پزشکی بدون اعمال تعرفه و در حد متعارف (هم تراز) تا سقف تعهدات مندرج در کادر تعهدات درخواستی بالا پرداخت شود.
۱۱. غرامت جانی وارده به کارکنان در خوابگاه، رستوران و سایر مکان‌های مرتبط با کارگاه در داخل محدوده مکانی مورد فعالیت تحت پوشش باشد.
۱۲. غرامت جانی و هزینه‌های پزشکی وارده به اشخاص ثالث (حداکثر ۲ نفر) ناشی از فعالیت بیمه‌گذار در داخل محدوده مکانی مورد فعالیت در صورت احراز مسئولیت بیمه‌گذار تا سقف تعهدات مندرج در کادر تعهدات درخواستی بالا تحت پوشش باشد .
۱۳. غرامت جانی و هزینه‌های پزشکی وارده به کارکنان در حین ماموریت اداری خارج از کارگاه تحت پوشش باشد .
۱۴. غرامت جانی و هزینه‌های پزشکی وارده به کارکنان ناشی از حوادث وسایل نقلیه موتوری در خارج از محدوده مکانی مورد فعالیت بیمه‌گذار در صورت احراز مسئولیت بیمه‌گذار پرداخت (منوط به اخذ بند ۱۳) شود .
۱۵. پرداخت مابه‌التفاوت افزایش دیه در سال بعد علاوه بر میزان تعهدات خریداری شده در کادر تعهدات درخواستی بالاریال افزایش یابد.

مدت بیمه درخواستی : روز

به این وسیله تأیید و گواهی می‌نمایم :

- ۱ - کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت می‌شود که اساس و مبنای صدور بیمه‌نامه توسط بیمه‌البرز قرار گیرد .
- ۲ - این پرسشنامه جزء لاینفک بیمه‌نامه است و به تنهایی هیچگونه تعهدی را برای شرکت بیمه‌البرز ایجاد نمی‌نماید .

مهر و امضای بیمه‌گذار

مهر و امضاء معرف

نام و امضاء