



(سهامی عام)

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی ناشی از آتش سوزی

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می شود بیمه نامه مسئولیت مدنی ناشی از آتش سوزی را براساس مندرجات این پیشنهاد، به مدت مورخ تا ساعت مورخ صادر نماید.

شماره شناسایی : PI24F260

شماره بازنگری : 01

| | | |
|---|--|--|
| نام : تاریخ تولد / تاسیس : نشانی : وضعیت حقوقی پیشنهاد دهنده : | کد ملی : سال ماه روز : دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> | نمایندگی / کارگزار : کد : کد واحد صدور : |
| | تلفن / همراه : کد پستی : خصوصی <input type="checkbox"/> | |

| | |
|---|---|
| شماره بیمه نامه آتش سوزی : تاریخ شروع بیمه نامه آتش سوزی : نوع کاربری (مسکونی، صنعتی، غیر صنعتی) پوششهای اضافی خریداری شده : | نام شرکت بیمه گر : تاریخ انقضاء بیمه نامه آتش سوزی : نوع فعالیت : |
|---|---|

| | |
|---|--|
| همسایه شرقی : همسایه غربی : همسایه شمالی : همسایه جنوبی : طبقه بالا : طبقه پایین : | کاربری : کاربری : کاربری : کاربری : کاربری : کاربری : |
|---|--|

آیا در سه سال گذشته، خسارتی ناشی از خطرات تحت پوشش بیمه نامه آتش سوزی در محل فعالیت شما روی داده است؟ خیر بلی

در صورت مثبت بودن پاسخ، تعداد و نوع حادثه را با ذکر مبلغ و تاریخ مرقوم فرمائید:

| تعداد خسارت بدنی | تعداد خسارت مالی | مبلغ خسارت (ریال) | نوع حادثه | تاریخ حادثه |
|------------------|------------------|-------------------|-----------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

اقدامات، امکانات و وسایل ایمنی موجود جهت جلوگیری از بروز خسارت و یا جلوگیری از سرایت آن به همسایگان مجاور را شرح دهید:

| | |
|--|--------------------------------------|
| الف - در هر حادثه : حداکثر غرامت فوت و نقص عضو دائم، اعم از کلی و جزئی برای هر نفر : حداکثر غرامت فوت برای هر نفر در ماههای حرام : حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر : حداکثر خسارت مالی در هر حادثه : | ریال . ریال . ریال . ریال . |
| ب - در طی دوره بیمه : حداکثر تعهد بیمه گر برای فوت و نقص عضو دائم، اعم از کلی و جزئی : حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی : حداکثر تعهد بیمه گر برای خسارت مالی : | ریال . ریال . ریال . |

● لطفا در هنگام ارسال برگ پیشنهاد تصویر بیمه نامه آتش سوزی را نیز ضمیمه نمایید.
اینجانب تعهد می نمایم که به کلیه پرسش های این پیشنهاد با صداقت کامل پاسخ داده و از آنجا که این پیشنهاد جزء لاینفک بیمه نامه مسئولیت مدنی ناشی از آتش سوزی می باشد، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر می تواند مطابق مقررات اقدام نماید.

مهر یا امضای بیمه گذار: تاریخ: