



## پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی دارندگان و سرویس کاران آسانسور و پله برقی در مقابل استفاده کنندگان

تهران، خیابان آیت اله طالقانی، حد فاصل خیابان ولیعصر و خیابان حافظ، ساختمان شماره ۴۰۴  
 تلفن: ۶۶۴۰۹۹۱۲ و ۱۳  
 فاکس: ۶۶۹۷۷۲۰۶  
 کد اقتصادی: ۴۱۱۱۱۱۷۱۵۴۱۷

نام بیمه گذار: ..... شماره ملی: ..... تلفن: .....  
 نشانی بیمه گذار: ..... کد اقتصادی: .....

تعداد حوادث و میزان خسارت وارده به تفکیک هر حادثه در پنج سال گذشته: .....

نام شرکتی که سرویس و نگهداری آسانسور/ پله برقی را بعهده دارد: .....  
 نشانی شرکت سرویس و نگهداری: .....

نشانی ساختمان محل استقرار آسانسور: ..... نوع کاربری ساختمان: .....

نوع کاربرد آسانسور	ظرفیت	سال ساخت	مارک	شماره موتور آسانسور	تعداد طبقات	تعداد واحد در هر طبقه ساختمان	تعداد آسانسور

ظرفیت	سال ساخت	مارک	شماره موتور پله برقی	تعداد پله برقی

### لطفاً تصویر قرارداد سرویس و نگهداری آسانسور و پله برقی پیوست گردد

مدت بیمه: جمعاً ..... ماه از ساعت ۲۴ روز ..... الی ساعت ۲۴ روز .....

### تعهدات در خواستی

- ۱- غرامت فوت و صدمات جسمانی برای هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی حد اکثر: مبلغ ..... ریال
- ۲- غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه ماه های حرام حد اکثر: مبلغ ..... ریال
- ۳- حد اکثر تعهد بیمه گر برای فوت و صدمات جسمانی طی مدت بیمه نامه: مبلغ ..... ریال
- ۴- هزینه پزشکی ناشی از حادثه موضوع این بیمه نامه برای هر نفر در هر حادثه حد اکثر: مبلغ ..... ریال
- ۵- حد اکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی طی مدت بیمه نامه: مبلغ ..... ریال
- ۶- حد اکثر تعهد بیمه گر برای خسارات مالی در طول مدت بیمه نامه (جهت آسانسورهای باربری): مبلغ ..... ریال

بدینوسیله اعلام می دارد که اظهارات مندرج در این پیشنهاد و پرسشنامه صحیح بوده و هیچگونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از ذکر هیچ مطلب لازمی خودداری نشده است و در صورت اثبات خلاف موارد اعلام شده، مسئولیت آن متوجه شخص بیمه گذار و یا نماینده وی می باشد. بنابر این موافقت می شود این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد و بیمه گر فقط در چارچوب حدود شرایط و مقررات بیمه نامه صادره مسئول جبران خسارت خواهد بود.

نام/ مهر و امضاء بیمه گذار

مهر و امضاء نمایندگی یا کارگزاری:

تاریخ تکمیل پیشنهاد:

تلفن تماس: