

فرم پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی جامع شهرداری در قبال شهروندان

خواهشمند است بیمه‌نامه مسئولیت مدنی با مشخصات زیر صادر نمائید. ضمناً تعهد می‌نمایم نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام گردد.

تنها حوادثی که در محدوده مکانی و زمانی بیمه‌نامه رخ دهد و بیمه‌گذار مسئول آن شناخته شود، تحت پوشش این بیمه‌نامه خواهد بود.

نام پیشنهاددهنده : _____ شناسه ملی : _____
 کدپستی : _____ تلفن / همراه : _____
 نشانی: _____

استان / شهر / منطقه شهرداری : _____
 جمعیت منطقه تحت پوشش شهرداری طبق آخرین گزارش سرشماری وزارت کشور : _____ نفر.
 حدود افزایش جمعیت منطقه تحت پوشش شهرداری پس از آخرین سرشماری : _____ نفر.
 آیا منطقه تحت پوشش شهرداری، جزء مناطق مهاجرپذیر می‌باشد؟ بلی خیر
 آیا منطقه تحت پوشش شهرداری، جزء مناطق گردشگری و یا مسافرپذیر می‌باشد؟ بلی خیر
 آیا منطقه تحت پوشش شهرداری، جزء مناطق حادثه‌خیز (حوادث طبیعی) می‌باشد؟ بلی خیر
 آیا متقاضی قبلاً بیمه مسئولیت داشته است؟ بلی خیر
 (در صورت مثبت بودن نام شرکت بیمه را اعلام نمایید) _____

آیا در سه سال گذشته، حوادث منجر به فوت و نقص عضو و یا خسارت مالی در منطقه شهری مربوطه روی داده است:

بلی خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ، تعداد و نوع حادثه را با ذکر تاریخ در جدول ذیل مرقوم فرمایید:

جدول ۱- سابقه خسارت

تاریخ حادثه	نوع حادثه (فوت و نقص عضو- پزشکی- مالی)	مبالغ خسارت پرداختی (ریال)

مدت بیمه : _____ روز از تاریخ _____ تا تاریخ _____

حداکثر تعهد بیمه‌گر بابت هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه : ----- ریال

حداکثر تعهد بیمه‌گر بابت هزینه پزشکی در طول مدت بیمه‌نامه : ----- ریال

حداکثر تعهد بیمه‌گر بابت غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه (ماه عادی) : ----- ریال

حداکثر تعهد بیمه‌گر بابت غرامت فوت هر نفر در هر حادثه (ماه حرام) : ----- ریال

حداکثر تعهد بیمه‌گر بابت غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه‌نامه : ----- ریال

حداکثر تعهد بیمه‌گر بابت جبران خسارات مالی در هر حادثه : ----- ریال

حداکثر تعهد بیمه‌گر بابت جبران خسارات مالی در طول مدت بیمه‌نامه : ----- ریال

ضمناً اعلام می‌دارد که اظهارات فوق‌الذکر براساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه‌نامه اعلام گردیده، لذا موافقت می‌شود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه‌نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

نام و امضاء بیمه‌گذار :

نماینده / کارگزار :

تاریخ: