

فرم پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی مدیران و ناجیان غریق استخر در قبال استفاده کنندگان

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

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

نام پیشنهاد دهنده : ----- کد/ شناسه ملی : -----

تاریخ تولد/ تأسیس: روز ----- ماه ----- سال ----- تلفن / همراه : -----

کد پستی :

نشانی :

نام استخر : -----

نوع مالکیت : دولتی خصوصی اجاره ای سایر

نشانی استخر : -----

نوع استخر : روباز سرپوشیده هردو

مساحت کل استخر : ----- متر مربع و ابعاد استخر (به متر مربع) طول ----- عرض ----- عمق -----

استفاده کنندگان از استخر : آقایان بانوان هردو

نوع کفپوش اطراف استخر: سرامیک آجدار سیمان کفپوش پلاستیکی سنگ سایر -----

آیا آموزش ناجیان توسط مربیان مورد تأیید سازمان تربیت بدنی و دارای کارت ناجی گری انجام می پذیرد؟ بلی خیر

آیا استخر مجهز به تصفیه آب شنی می باشد؟ بلی خیر

تعداد نوبت: ----- سانس ----- ، حداکثر ظرفیت استخر برای شنا در هر نوبت (سانس) -----

نحوه استفاده : بصورت آزاد و فروش بلیط مخصوص کارکنان یک سازمان خاص عضویت دوره ای آموزش دوره ای

روز و ساعات کاری : -----

امکانات اضافی استخر :

استخر کودکان سونا دایو جکوزی پروژکتور حوضچه آب سرد سرسره استخر آموزشی بدنسازی

آیا استخر دارای کپسول اکسیژن و امکانات کمک های اولیه پزشکی می باشد؟ بلی خیر

نوع امکانات پزشکی برای حادثه دیدگان: -----

فاصله تا نزدیکترین مرکز پزشکی: -----

سابقه بیمه نامه سال قبل : ندارد دارد نام بیمه گر : ----- شماره بیمه نامه : -----

آیا حداقل در پنج سال گذشته حادثه ای که منجر به فوت و نقص عضو و یا هزینه پزشکی شده باشد، رخ داده است؟

بلی خیر

در صورت مثبت بودن نوع و میزان خسارت را مرقوم فرمایید. -----

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

ضمناً اعلام می‌دارد که اظهارات فوق الذکر 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: