

## مسئولیت اداره کننده گان (خدمات دهندگان) فرودگاهی

(( فرم پیشنهاد ))

۱- نام بیمه گذار :

آدرس بیمه گذار : تلفن : فاکس :

۲- محل انجام کار :

بزرگترین هواپیمائی که در فرودگاه (محل انجام کار) می باشد :

۳- مدت زمان مورد نیاز جهت پوشش بیمه :

۴- سقف تعهد مورد نیاز :

۵- بیمه گذار در قبال چه مواردی مسئول می باشد ؟

لطفاً جزئیات و حجم کار ( حجم و تغییر و تبدیل کار در ۱۲ ماه گذشته و تخمین آن در ۱۲ ماه آینده) برای هر یک از فعالیت های زیر را شرح دهید :

تهیه هتل و اقامت برای مسافر

کنترل بار و ارتباطات

سیستم کنترل بار

مسافران و بار همراه آنها

بار و محموله های پستی

رمپ

خدمات هواپیما

سوخت و روغن

نگهداری هواپیما

عملیات پرواز و تامین کرو  
حمل و نقل زمینی  
خدمات کترینگ  
نظارت و بررسی  
امنیت

هر پوشش بیمه‌ای که در نهایت ارائه شود در ارتباط با مسئولیت قانونی برای صدمات جانی و خسارات مالی تنها ناشی از فعالیت‌های هوانوردی بیمه‌گذار خواهد بود.

۶- تعداد کارمندانی که در فرودگاه کار می‌کنند :

تعداد وسیله نقلیه

- محوطه باز فرودگاه :

- داخل ساختمان فرودگاه :

۷- نام شرکت‌های هواپیمایی که بیمه‌گذار به آنها سرویس می‌دهد :

نوع هواپیماهایی که به آنها سرویس داده می‌شود :

۸- آیا خدمات فرودگاهی براساس توافقات و قوانین یا ماده ۸ یا ۵. ۸ (مسئولیت و غرامت) انجام می‌شوند ؟ لطفاً با ذکر جزئیات شرح دهید :

بله      خیر

۹- اگر بیمه‌گذار قبلاً بیمه شده جزئیات خسارات پرداخت شده و یا پرداخت نشده در ۵ سال گذشته و اگر قبلاً بیمه نشده هرگونه رویداد یا خسارتی که منجر به ادعای بیمه‌گذار گردیده را شرح دهد.

۱۰- آیا تا بحال شرکت بیمه یا بیمه‌گرانی از بیمه نمودن مسئولیت بیمه‌گذار خودداری کرده‌اند و یا بیمه‌نامه آنها را کنسل نموده‌اند؟

|     |     |  |
|-----|-----|--|
| بله | خیر | رد پیشنهاد   |
| بله | خیر | خودداری از تمدید بیمه‌نامه   |
| بله | خیر | کنسل نمودن بیمه‌نامه   |
| بله | خیر | نیاز به دریافت حق بیمه اضافی و یا تحمیل و اعمال هرگونه شرایط ویژه در هر زمان |

اگر پاسخ موارد بالا " بله " باشد ، لطفاً جزئیات آنها بطور کامل و بصورت جداگانه شرح داده شود.