



**بیمه ایران**

## پرسش نامه و پیشنهاد بیمه نامه مسوولیت مدنی مدیران واحدهای آموزشی

نام مرکز آموزشی.....

آدرس مرکز آموزشی.....

تلفن مرکز آموزشی..... مالک مرکز آموزشی.....

نوع آموزش:  تئوری  عملی

مجموع ظرفیت کلاس ها:..... نفر مدت بیمه نامه :..... روز

هزینه پزشکی برای هر نفر:..... ریال

هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه :..... ریال

غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر:..... ریال

غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه:..... ریال

بدینوسیله اعلام می دارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد صحیح بوده و هیچ گونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از گفتن هیچ مطلب لازمی خودداری نشده است همچنین موافقت می شود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار می گیرد.

نام و امضاء پیشنهاد دهنده:

تاریخ :