شماره : .....
تاریخ : .....
پیوست : .....

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدیران مراکز اقامتی

شرکت سهامی بیمه ایران خواهشمند است برای مرکز اقامتی .... با مشخصات ذیل الذکر بیمه نامه مسئولیت مدیران مراکز اقامتی را صادر نمائید .

نام بیمه گذار : ..... نوع بیمه گذار : خصوصی ☐ دولتی ☐

نشانی بیمه گذار : ..... تلفن : ..... فکس : .....

محل مورد بیمه (ساختمان مرکز اقامتی) : داخل محدوده شهری است ☐ خارج از محدوده شهری است ☐

مدت بیمه نامه : ..... روز از ساعت ۲۴ مورخه ...../...../..... لغایت ساعت ۲۴ مورخه ...../...../.....

نام مالک مرکز اقامتی : .....

مجموعه ظرفیت کل (تعداد تخت): ..... تعداد اتاق ها : ..... تعداد استفاده کنندگان از واحد اقامتی : .....

شرکت بیمه گر بیمه آتش سوزی : ..... آیا پوشش پارکینگ می خواهد : ..... آیا دارای پارکینگ می باشد : .....

متوسط ضریب اشغالی در سال گذشته : ..... سوابق خسارتی : ندارد ☐ دارد ☐ علت خسارت : .....

۱- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه : .....ریال
۲- غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر : ..... ریال
۳- تعهد جانی بیمه گر در طول مدت قرارداد : .....ریال
۴- تعهدات مالی در هر حادثه : .....ریال
۵- تعهدات مالی در طول مدت بیمه نامه : .....ریال

کروکی محل مورد بیمه با ذکر دقیق جزئیات ، ضمنا خواهشمند است سایر توضیحات را در این محل یاداشت فرمائید :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

محل مهر و امضاء مدیر مرکز