



بیمه آسیا
«سهامی عام»

www.BimehAsia.ir

Email : Masouliat@BimehAsia.ir

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی جامع

هیئت مدیره ، مدیر و مالکین ساختمان در قبال ساکنین ،

اشخاص ثالث و مراجعین در مشاعات

● تهران ، خیابان آیت اله طالقانی ، حدفاصل خیابان
ولیعصر و خیابان حافظ ، ساختمان شماره ۴۰۴
● تلفن : ۱۳ و ۶۶۴۰۹۹۱۲
● فاکس : ۶۶۹۷۷۲۰۶
● کد اقتصادی : ۴۱۱۱۱۷۱۵۴۱۷

از شرکت بیمه آسیا (سهامی عام) درخواست می گردد بیمه نامه مسئولیت مدنی جامع هیئت مدیره ، مدیر و مالکین ساختمان در قبال ساکنین ، اشخاص ثالث و مراجعین در مشاعات را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به مدت روز از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ صادر نماید.

مشخصات بیمه گذار

نام بیمه گذار : شماره ملی یا کد اقتصادی : شماره پرسنلی :
آدرس بیمه گذار : کد پستی :
نشانی محل مورد بیمه : کد پستی :
محل خدمت : شماره تلفن محل خدمت : شماره تلفن همراه :

مشخصات محل مورد بیمه

مساحت زمین : متر
طول : متر
عرض : متر
نوع کاربری : مسکونی □ ساختمان پزشکان □ اداری □ تجاری □ سایر :
تعداد طبقات : تعداد واحد : نوع سازه : تمام اسکلت □ نیمه اسکلت □ بتنی □
سال ساخت ساختمان : چنانچه قدمت ساختمان بیش از ۱۵ سال باشد ، آیا مورد بازسازی قرار گرفته است؟ بلی □ خیر □ سال بازسازی؟
آیا ساختمان دارای سالن اجتماعات می باشد؟ بلی □ خیر □
آیا تمایل به پوشش استخر و سونا دارید؟ بلی □ خیر □
آیا تمایل به پوشش سالن ورزشی دارید؟ بلی □ خیر □
آیا تمایل به پوشش راهبند دارید؟ بلی □ خیر □
آیا تمایل به پوشش نظافتچی / سرایدار / نگهبان دارید؟ بلی □ خیر □ (ارائه لیست اسامی با ذکر نام و نام خانوادگی و کلیه مشخصات فرد الزامی است)
آیا تمایل به پوشش پیمانکاران دارید؟ بلی □ خیر □
آیا تمایل به پوشش پله برقی دارید؟ بلی □ خیر □
مشخصات نظافتچی / سرایدار / نگهبان : دارای قرارداد: بلی □ خیر □
آیا تاکنون سابقه بیمه مسئولیت مدنی آسانسور داشته اید : بلی □ خیر □ شماره بیمه نامه: تاریخ انقضاء:
ظرفیت آسانسور: سال ساخت : شرکت سرویس و نگهداری : مشاعات دارای دوربین مدار بسته است ؟ بلی □ خیر □
آیا بیمه نامه آتش سوزی صادر گردیده است : بلی □ خیر □ شماره بیمه نامه: تاریخ انقضاء:
تعداد حوادث در سه سال گذشته که منجر به خسارات فوت ، نقص عضو ، هزینه پزشکی و هزینه مالی گردیده است:
فوت : نفر طی حادثه نقص عضو : نفر طی حادثه هزینه پزشکی : نفر طی حادثه هزینه مالی : فقره طی حادثه

مشخصات وضعیت املاک

عنوان	کاربری	قدمت	تعداد طبقات	سایر اطلاعات
ملک شمالی				
ملک جنوبی				
ملک شرقی				
ملک غربی				

تفصیلات درخواستی

۱- غرامت فوت و صدمات جسمی برای هرنفرد در هر حادثه در ماه های عادی حداکثر : مبلغ ریال
۲- غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام حداکثر : مبلغ ریال
۳- هزینه های پزشکی ناشی از حوادث موضوع این بیمه نامه برای هرنفرد در هر حادثه حداکثر : مبلغ ریال
۴- حداکثر تعهد بیمه گر برای فوت و صدمات جسمانی طی مدت بیمه نامه : مبلغ ریال
۵- حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی طی مدت بیمه نامه : مبلغ ریال
۶- حداکثر تعهد بیمه گر برای خسارات مالی در هر حادثه : مبلغ ریال
۷- حداکثر تعهد بیمه گر برای خسارات مالی طی مدت بیمه نامه : مبلغ ریال

۴) پوشش خسارت بدون رای دادگاه

۶) پوشش جبران هزینه های پزشکی بدون اعمال تعرفه

۱۰) پوشش بیمه ای مازاد بر یک دیه (با سرمایه):

<input type="checkbox"/> ریال ۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۴	<input type="checkbox"/> ریال ۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۳	<input type="checkbox"/> ریال ۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۲	<input type="checkbox"/> ریال ۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۱
<input type="checkbox"/> ریال ۲,۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۸	<input type="checkbox"/> ریال ۲,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۷	<input type="checkbox"/> ریال ۲,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۶	<input type="checkbox"/> ریال ۱,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۵
<input type="checkbox"/> ریال ۳,۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۱۲	<input type="checkbox"/> ریال ۳,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۱۱	<input type="checkbox"/> ریال ۳,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۱۰	<input type="checkbox"/> ریال ۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۹
<input type="checkbox"/> ریال ۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۱۶	<input type="checkbox"/> ریال ۴,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۱۵	<input type="checkbox"/> ریال ۴,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۱۴	<input type="checkbox"/> ریال ۴,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۱۳

۱۲) پوشش بیمه ای افزایش ارزش ریالی دیه (با سرمایه):

<input type="checkbox"/> ریال ۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۲/۴	<input type="checkbox"/> ریال ۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۲/۳	<input type="checkbox"/> ریال ۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۲/۲	<input type="checkbox"/> ریال ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۲/۱
<input type="checkbox"/> ریال ۱,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۲/۸	<input type="checkbox"/> ریال ۱,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۲/۷	<input type="checkbox"/> ریال ۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۲/۶	<input type="checkbox"/> ریال ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۲/۵
		<input type="checkbox"/> ریال ۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۲/۱۰	<input type="checkbox"/> ریال ۱,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۲/۹

..... سایر پوشش های مورد درخواست:

اینجانب تعهد می نمایم که:

۱. به کلیه پرسش های این پیشنهاد با صداقت کامل پاسخ داده و از آنجا که این پیشنهاد جزء لاینفک بیمه نامه مسئولیت مدنی جامع هیئت مدیره، مدیر و مالکین ساختمان در قبال ساکنین، اشخاص ثالث و مراجعین در مشاعات می باشد، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر فقط در چارچوب حدود شرایط و مقررات بیمه نامه صادره، مسئول جبران خسارت خواهد بود.

۲. کلیه قوانین مربوط به مبارزه با پولشویی را رعایت نمایم.

نام / مهر و امضاء بیمه گذار:

مهر و امضاء نمایندگی یا کارگزاری:

تاریخ تکمیل پیشنهاد:

تاریخ:

تلفن تماس: