



kargozari 585 - tel: 88848494



## پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی مدیران ساختمان

نام و نام خانوادگی بیمه گذار:	کد / شناسه ملی:
شماره شناسنامه / ثبت:	سال تولد / ثبت:
محل صدور / ثبت:	تلفن ثابت / همراه:
نشانی محل مورد بیمه :	
کاربری: <input type="checkbox"/> مسکونی <input type="checkbox"/> اداری <input type="checkbox"/> تجاری	مساحت کل زیر بنا (مترمربع):
تعداد واحد:	تعداد طبقه:
محل مورد بیمه تحت پوشش بیمه آتش سوزی می باشد؟	
محل مورد بیمه دارای باشگاه ورزشی می باشد؟	
محل مورد بیمه دارای استخر و سونا می باشد؟	
محل مورد بیمه دارای شهربازی می باشد؟	
محل مورد بیمه دارای سینما می باشد؟	
حداکثر تعهد هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه (ریال):	
حداکثر تعهد هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه (ریال) {حداکثر ۵ برابر هر حادثه}:	
حداکثر تعهد فوت و نقص هر نفر در هر حادثه در ماه عادی (ریال):	
حداکثر تعهد فوت و نقص هر نفر در هر حادثه در ماه حرام (ریال):	
حداکثر تعهد فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه (ریال) {حداکثر ۵ برابر هر حادثه}:	
حداکثر تعهد مالی در هر حادثه (ریال):	
حداکثر تعهد مالی در طول مدت بیمه نامه (ریال) {حداکثر ۵ برابر هر حادثه}:	
امضای بیمه گذار:	امضای کارگذار: