

فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیران مهدکودکها در قبال کودکان

پیشنهاد	شماره پیشنهاد: نام معرف: تاریخ پیشنهاد:/...../..... کد معرف:																						
بیمه گذار مشخصات	بیمه گذار (حقیقی و حقوقی): شماره شناسنامه: کد ملی/شماره ثبت: سال تولد:/...../..... ۱۳..... محل صدور:																						
نشانی	بیمه گذار: مورد بیمه: تلفن / دورنگار:																						
مشخصات مورد بیمه	نوع مالکیت: دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> ساعت کار از صبح تا بعداز ظهر دوره های زمانی پذیرش: یک ماهه <input type="checkbox"/> سه ماه <input type="checkbox"/> شش ماهه <input type="checkbox"/> نه ماهه <input type="checkbox"/> یکساله <input type="checkbox"/> سال تأسیس: چنانچه مدت زمان دوره ها غیر از موارد بالا است ذکر شود. تعداد شیرخواران ۴ ماهه تا ۱۸ ماه نفر تعداد خردسالان ۱/۵ ساله تا ۳ ساله نفر تعداد کودکان ۳ تا ۵ ساله نفر تعداد کودکان ۵ تا ۶ ساله: نفر تعداد مربی: نفر تعداد مراقب: نفر تک مربی: نفر																						
امکانات و تفریحی سرگرمی	۱- امکانات و وسایل بازی در داخل ساختمان و محوطه بازی مهد کودک را ذکر نمائید. ۲- تعداد اردوهای داخل شهر، در طول سال ذکر شود. ۳- تعداد اردوهای خارج از شهر، در طول سال ذکر شود.																						
سابقه بیمه ای و خسارتی	۱- چنانچه سابقه بیمه ای دارید، مدت بیمه و شرکت های بیمه طرف قرارداد را ذکر نمایید. ۲- چنانچه در سال های گذشته حادثه ای که منجر به فوت یا نقص عضو کودکان شده است ذکر شود.																						
تعهدات درخواستی	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">فوت</th> <th rowspan="2">نقص عضو</th> <th rowspan="2">نوع پوشش</th> </tr> <tr> <th>در ماه های حرام</th> <th>در ماه های عادی</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ریال</td> <td>ریال</td> <td>ریال</td> <td>۱- غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه</td> </tr> <tr> <td>ریال</td> <td>ریال</td> <td>ریال</td> <td>۲- غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه نامه</td> </tr> <tr> <td>ریال</td> <td></td> <td></td> <td>۳- هزینه پزشکی برار هر نفر در هر حادثه</td> </tr> <tr> <td>ریال</td> <td></td> <td></td> <td>۴- هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه</td> </tr> </tbody> </table>	فوت		نقص عضو	نوع پوشش	در ماه های حرام	در ماه های عادی	ریال	ریال	ریال	۱- غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه	ریال	ریال	ریال	۲- غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه نامه	ریال			۳- هزینه پزشکی برار هر نفر در هر حادثه	ریال			۴- هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه
فوت		نقص عضو	نوع پوشش																				
در ماه های حرام	در ماه های عادی																						
ریال	ریال	ریال	۱- غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه																				
ریال	ریال	ریال	۲- غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه نامه																				
ریال			۳- هزینه پزشکی برار هر نفر در هر حادثه																				
ریال			۴- هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه																				
مدت بیمه	مدت بیمه درخواستی: روز																						
مهر و امضاء بیمه گذار	به این وسیله تأیید و گواهی می نمایم: ۱- کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت می شود که اساس و مبنای صدور بیمه نامه توسط بیمه البرز قرار گیرد. ۲- این پرسشنامه جزء لاینفک بیمه نامه است و به تنهایی هیچگونه تعهدی را برای شرکت بیمه البرز ایجاد نمی نماید. نام/مهر و امضاء بیمه گذار																						
ملاحظات بیمه گر	نام و امضاء مهر و امضاء معرف																						