



## فرم پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی شرکت های تولید و نصب تابلوهای تبلیغاتی در قبال اشخاص ثالث

ساختمان مرکزی: تهران، خیابان گاندی، خیابان  
پانزدهم، پلاک ۲.  
تلفن: ۸۰-۸۸۷۷۰۹۷۱، نمابر: ۸۸۷۹۱۹۸۴

### الف: مشخصات عمومی

۱- نام کامل بیمه گذار (حقیقی / حقوقی) :  
 نوع بیمه گذار: (دولتی  خصوصی  شماره ملی/ شناسه ملی : ..... کداقتصادی (شخص حقوقی) : ..... نام کارگزار / نماینده و کد : .....

۲- نشانی دقیق، کد پستی و تلفن بیمه گذار :

۳- تعداد تابلوهای نصب شده در ۳ سال گذشته :

۴- تعداد حوادث در سه سال گذشته و شرح نوع حوادث :

ردیف	سال حادثه	تعداد حادثه	نوع حادثه (هزینه پزشکی، فوت و نقص عضو و مالی)	علت	درصد تقصیر	میزان خسارت (ریال)

۵- شماره بیمه نامه سال قبل : ..... نام بیمه گر قبلی .....

### ب: مشخصات مورد بیمه

محل نصب: سطح شهر  داخل میداين  کنار بزرگراه ها و جاده ها  داخل مکانهای سرپوشیده  سایر مکانها .....

تعداد تابلوهای مورد بیمه : ..... نوع تابلوها: ثابت  متحرک  نوری  غیر نوری  تابلوی اعلانات  سایر .....

مشخصات تابلوها :  
 چنانچه تعداد تابلوها بیش از ۷ مورد باشد مشخصات آنها طبق جدول زیر در پشت فرم پیشنهاد درج و مهر و امضاء گردد.

ردیف	ابعاد (طول/عرض)	ارتفاع	جنس	نوع	وزن	تعداد	نشانی محل نصب
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							

شرح تفصیلی روش اجرای کار : .....

خطرات احتمالی و اقدامات ایمنی : .....

### ج: مدت بیمه و میزان تعهدات مورد درخواست

مدت زمان بیمه: ..... روز/ شروع بیمه نامه: ساعت ۲۴ مورخ ..... انقضاء بیمه نامه: ساعت ۲۴ مورخ .....

ریال	هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه
ریال	هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه (اعم از یک یا چند حادثه)
ریال	غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه
ریال	غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه (اعم از یک یا چند حادثه)
ریال	خسارت مالی در هر حادثه
ریال	خسارت مالی در طول مدت بیمه

### د: تأییدیه بیمه گذار

بدینوسیله گواهی می نماید که اظهارات فوق منطبق با واقعیت بوده و صحت آن را تأیید می نمایم و موافقم که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه توسط بیمه گر قرار گیرد.

تاریخ تکمیل فرم پیشنهاد ..... نام و امضاء بیمه گذار .....

واحد صدور (شعبه/نماینده):

تاریخ دریافت فرم پیشنهاد ..... امضاء و مهر واحد صدور .....