پرسشنامه بيمه مسئوليت عمومي
(مخصوص نصب و نگهداري تابلوهاي تبليغاتي)

نام و كد معرف :	
۱- مشخصات متقاضي:	
۱/۱- نام و نام خانوادگي:	
۱/۲-كد ملي:	۱/۳- شماره شناسنامه :
۱/٤- نام پدر :	۱/٥- تاريخ تولد :
۱/٦- محل صدور :	۱/۷- شماره پروانه كار :
۱/۸- نشاني متقاضي : تلفن ثابت : تلفن همراه: نمابر: كدپستي :	
۱/۹- نشاني محل نصب تا بلوها :	

	ابعاد	ارتفاع	جنس تابلو	نوع تابلو		وزن	تعداد
				الكتريكي	انواع ديگر		
۱/۱۰- مشخصات تابلوها							

۲- نحوه سرويس , نگهداري و بازديد از تابلوها :	
۳- خطرهاي احتمالي :	
٤-مدت و ميزان تعهد مورد درخواست :	
٦/۱-تعهدات بيمه گر براي جبران هزينه هاي پزشكي براي هر نفر در هر حادثه	ريال
٦/۲- حداكثر تعهدات بيمه گر براي جبران هزينه هاي پزشكي در طول مدت بيمه نامه	ريال
٦/۳-تعهد بيمه گر براي جبران غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههاي عادي	ريال
٦/٤-تعهد بيمه گر براي جبران غرامت فوت براي هر نفر در هر حادثه در ماههاي حرام	ريال
٦/٥-حداكثر تعهدات بيمه گر براي جبران غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بيمه نامه	ريال
٦/٦- تعهدات بيمه گر براي جبران خسارت مالي در هر حادثه	ريال
٦/۷- حداكثر تعهدات بيمه گر براي جبران خسارت مالي در طول مدت بيمه نامه	ريال

٦/۸- مدت زمان پوشش بيمه اي مورد درخواست ..... ماه مي باشد.

اينجانب ..... بدينوسيله اعلام ميدارد كه اظهارات مندرج در اين پرسشنامه صحيح بوده و هيچگونه مطلب نادرستي اظهار نشده و يا از گفتن هيچ مطلب لازمي خودداري نشده است . همچنين موافقت مي شود كه اين پرسشنامه اساس صدور بيمه نامه و جزء لاينفك آن قرار گيرد.

نام و امضاي متقاضي : مهر و امضاي بيمه گذار:

امضاء اين برگ به تنهايي به معني قبول تعهد توسط بيمه گر و يا پيشنهاد دهنده نمي باشد.