

## پرسشنامه بیمه مسئولیت تولید کنندگان و فروشندگان محصول

متقاضی محترم با توجه به اینکه تعهدات بیمه گر و میزان حق بیمه بر اساس اظهارات مندرج در این فرم تعیین می گردد. خواهشمند است به کلیه پرسشهای مطروحه زیر بطور دقیق و کامل پاسخ دهید.

نام و کد معرف :	
۱- مشخصات متقاضی :	
۱/۱- نام و نام خانوادگی متقاضی / مدیر عامل :	
۱/۲- کد ملی :	۱/۳- شماره شناسنامه / محل صدور :
۱/۴- نام پدر :	۱/۵- تاریخ تولد :
۱/۶- نام فروشگاه :	۱/۷- شماره ثبت :
۱/۸- تاریخ شروع تولید محصول :	۱/۹- تعداد پرسنل :
۱/۱۰- نشانی فروشگاه :	
تلفن ثابت :	دور نگار : کدپستی :
۱/۱۱- نشانی کارخانه :	
تلفن ثابت :	دور نگار : کدپستی :
۲- مشخصات محصولات :	
۲/۱- انواع و مشخصات محصولات تولیدی :	
-	با مشخصات
-	با مشخصات
-	با مشخصات
-	با مشخصات
-	با مشخصات
۲/۲- شرح دقیق کاربرد و چگونگی محصولات تولید یا عرضه شده :	
۲/۳- نام کشوری که دانش فنی تولید و همچنین نام شرکتی را نمایندگی و مجوز ساخت محصول از آن دریافت شده است نام ببرید.	
۲/۴- آیا محصولات تولید داخل است یا محصول وارداتی است ؟	
۲/۵- آیا متقاضی نماینده انحصاری فروش محصولات است یا خیر ؟	
۲/۶- حداکثر عمر مفید انواع محصولات :	
۲/۷- چه بخش یا بخشهایی از محصولات تولیدی در معرض فرسودگی و خرابی قرار دارند و یا جزء قطعات تعویضی می باشند و این قطعات چند درصد از ارزش محصول عرضه شده را تشکیل می دهند ؟	

<p>۲/۸- آیا محصولات شرکت دارای مجوز موسسه استاندارد و کالاهای صنعتی ایران می باشند ؟ لطفا تصویر آن را ضمیمه فرمایید.</p>						
<p>۲/۹- آیا محصولات دارای مجوز و استاندارد از سایر موسسات داخلی و خارجی می باشند؟ لطفا تصویر آن را ضمیمه فرمایید.</p>						
<p>۲/۱۰- آیا محصولات دارای ضمانتنامه ( گارانتی ) می باشند؟ لطفا تصویر آن را ضمیمه فرمایید.</p>						
<p>۲/۱۱- آیا محصولات تولید یا عرضه شده در موارد زیر استفاده و کاربرد دارند؟          هواپیما یا سایر وسایل نقلیه هوایی          سایر وسایل نقلیه زمینی و کشتی          تجهیزات مربوط به کامپیوتر</p>						
<p>۳-سوابق بیمه ای و خسارت :</p>						
<p>۳/۱- آیا تا کنون نزد شرکت بیمه دیگری دارای بیمه نامه بوده اید؟ ( نام ببرید)</p>						
<p>۳/۲- لطفاً مورد یا مواردی از ادعاهای مطرح شده در رابطه با عیب و نقص محصولات تولیدی و یا خسارتهای تبعی به وجود آمده ناشی از عمل نکردن صحیح محصول برای مصرف کنندگان و اشخاص ثالث را شرح دهید.</p>						
<p>۳/۳- مجموع خسارت پرداخت شده و یا در جریان رسیدگی به مصرف کنندگان و اشخاص ثالث در ۲ سال اخیر :</p>						
<p>۳/۴- آیا متقاضی تاکنون به علت عدم کیفیت محصولات تولیدی ، برگشت از خرید داشته است ؟          (لطفاً چنانچه پاسخ مثبت است تعداد ، مبلغ و علت را شرح دهید )</p>						
<p>۳/۵- چگونگی بررسی و رسیدگی متقاضی به ادعاهای مصرف کنندگان و اشخاص ثالث در رابطه با عیب و نقص محصولات تولید و یا عرضه شده را شرح دهید .</p>						
<p>۴-میزان فروش</p>						
<p>۴/۱- تعداد تولیدات یا فروش محصولات ( به ریال ) در دو سال اخیر در رابطه با هر یک از محصولات تولیدی :</p>						
سال	نوع محصول	تعداد فروش	میزان فروش ریالی	نوع محصول	تعداد فروش	میزان فروش ریالی
۱۳.....						
۱۳.....						
۱۳.....						
<p>۴/۲- پیش بینی میزان فروش محصولات در سال جاری را ذکر نمایید:</p>						

## ۵- پوشش های بیمه ای مورد درخواست

### ۵/۱- بیمه تضمین کیفیت محصولات :

این بخش از بیمه نامه مسئولیتهای تولید کننده / فروشنده محصولات مطابق شرایط برگ ضمانتنامه ( گارانتی ) و یا شرایط قرارداد منعقد را حداکثر تا قیمت فروش محصول در برابر خریداران تحت پوشش بیمه ای قرا می دهد.

لطفا چنانچه این بخش از پوشش بیمه ای مورد درخواست می باشد با علامت X مشخص فرمایید. ☐ حداکثر تعهدات بیمه گر معادل قیمت فروش محصولات طبق فهرست قیمت ارائه شده توسط متقاضی خواهد بود .

### ۵/۲- بیمه مسئولیت خطرات تبعی ناشی از محصول :

این بخش از بیمه نامه مسئولیتهای تولید کننده / فروشنده محصولات را ناشی از عدم کارایی و کیفیت نامطلوب تحت پوشش قرار می دهد .

لطفا چنانچه این بخش از پوشش بیمه ای مورد درخواست می باشد با علامت X مشخص فرمایید. ☐ در این بخش خسارات وارد به خود محصول پوشش نخواهد داشت. و خسارات تبعی ( مالی - جانی ) مربوط تا حدود تعیین شده در بند ۶ این پرسشنامه در برابر مصرف کنندگان و اشخاص ثالث تحت پوشش بیمه ای قرار خواهد گرفت.

## ۶- مدت و میزان تعهدات مورد درخواست

ریال	۶/۱- تعهدات بیمه گر برای جبران هزینه های پزشکی برای هر نفر در هر حادثه
ریال	۶/۲- حداکثر تعهدات بیمه گر برای جبران هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه نامه
ریال	۶/۳- تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی
ریال	۶/۴- تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام
ریال	۶/۵- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه
ریال	۶/۶- تعهدات بیمه گر برای جبران خسارت مالی در هر حادثه
ریال	۶/۷- حداکثر تعهدات بیمه گر برای جبران خسارات مالی در طول مدت بیمه نامه

۶/۸- مدت زمان پوشش بیمه ای مورد درخواست ..... ماه می باشد

۶/۹- مدت بیمه مورد تقاضا : ماه از تاریخ فروش از تاریخ شارژ محصول

## ۷- مدارک مورد نیاز

۷/۱- یک نسخه از بروشور یا کاتالوگ چاپ شده برای معرفی شرکت و محصولات .

۷/۲- تصویر مجوز موسسه استاندارد و کالاهای صنعتی ایران و یا هر نوع مجوز دیگر از سایر موسسات ( داخلی , خارجی ) مبنی بر کیفیت محصولات تولیدی

۷/۳- تصویر ضمانتنامه ( گارانتی ) صادر شده برای محصولات و یا هر نوع شرایط قرارداد فروش محصولات

۷/۴- تصویر مجوزهای کسب شده جهت فعالیت از تولید کنندگان محصول یا هر ارگان ذیصلاح دیگر

۷/۵- تصویر آخرین تعرفه قیمت واحد انواع محصولات

اینجانب ..... بدینوسیله اعلام میدارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه صحیح بوده و هیچگونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از گفتن هیچ مطلب لازمی خودداری نشده است . همچنین موافقت می شود که این پرسشنامه اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

نام و امضای متقاضی: ...../...../..... تاریخ :

امضاء این برگ به تنهایی به معنی قبول تعهد توسط بیمه گر و یا پیشنهاد دهنده نمی باشد.