

پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مالکان و نصابان آسانسور / پله برقی در مقابل استفاده کنندگان

مشخصات بیمه گذار	نام بیمه گذار : کد اقتصادی : شماره ملی : تلفن همراه : نشانی بیمه گذار : نام شرکت و شماره بیمه نامه سال قبل : نام و کد نمایندگی / شعبه / معرف : تاریخ شروع بیمه نامه : تاریخ پایان بیمه نامه :																																																																								
مدت	مدت بیمه : روز / سال																																																																								
مشخصات آسانسور ها / پله برقی	تعداد آسانسور : دستگاه <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>مدل آسانسور</th> <th>نوع کاربری (نفربر / باربر)</th> <th>ظرفیت آسانسور (کیلوگرم / نفر)</th> <th>شرکت و کشور سازنده</th> <th>سال ساخت</th> <th>تعداد طبقات (توقف)</th> <th>تاریخ نصب و راه اندازی</th> <th>شماره و نوع موتور</th> <th>طول مسیر حرکت (به متر)</th> <th>تعداد دفعات و سرویس و نگه داری در ماه</th> <th>سیستم بکسل (دارد / ندارد)</th> <th>سیستم ترمز ایمنی (دارد / ندارد)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>تعداد پله برقی : نوع پله برقی : یک طرفه <input type="radio"/> دو طرفه <input type="radio"/> نحوه سرویس نگهداری : نوع وسایل ایمنی و حفاظتی : خطرهای احتمالی : اقدامات ایمنی و احتیاطی انجام شده در جهت کاهش خطرات جانی : نشانی محل مورد بیمه : تلفن :</p>	مدل آسانسور	نوع کاربری (نفربر / باربر)	ظرفیت آسانسور (کیلوگرم / نفر)	شرکت و کشور سازنده	سال ساخت	تعداد طبقات (توقف)	تاریخ نصب و راه اندازی	شماره و نوع موتور	طول مسیر حرکت (به متر)	تعداد دفعات و سرویس و نگه داری در ماه	سیستم بکسل (دارد / ندارد)	سیستم ترمز ایمنی (دارد / ندارد)																																																												
مدل آسانسور	نوع کاربری (نفربر / باربر)	ظرفیت آسانسور (کیلوگرم / نفر)	شرکت و کشور سازنده	سال ساخت	تعداد طبقات (توقف)	تاریخ نصب و راه اندازی	شماره و نوع موتور	طول مسیر حرکت (به متر)	تعداد دفعات و سرویس و نگه داری در ماه	سیستم بکسل (دارد / ندارد)	سیستم ترمز ایمنی (دارد / ندارد)																																																														

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">نام مدیر یا مالک ساختمان</th> <th style="width: 15%;">تعداد طبقات</th> <th style="width: 15%;">نوع کاربری</th> <th style="width: 15%;">تعداد واحد در هر طبقه</th> <th style="width: 25%;">نشانی ساختمان</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	نام مدیر یا مالک ساختمان	تعداد طبقات	نوع کاربری	تعداد واحد در هر طبقه	نشانی ساختمان																										<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">مشخصات ساختمان محل استقرار آسانسور</p>
نام مدیر یا مالک ساختمان	تعداد طبقات	نوع کاربری	تعداد واحد در هر طبقه	نشانی ساختمان																											
<p>تعداد حوادث در سه سال گذشته که منجر به فوت ، صدمات جسمانی یا هزینه پزشکی گردیده :</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">تاریخ حادثه</th> <th style="width: 20%;">نوع حادثه</th> <th style="width: 20%;">تعداد فوت</th> <th style="width: 20%;">تعداد نقص عضو</th> <th style="width: 20%;">مبلغ خسارت (ریال)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	تاریخ حادثه	نوع حادثه	تعداد فوت	تعداد نقص عضو	مبلغ خسارت (ریال)																										<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">سوابق خسارت</p>
تاریخ حادثه	نوع حادثه	تعداد فوت	تعداد نقص عضو	مبلغ خسارت (ریال)																											
<p>هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه :ریال</p> <p>حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت بیمه :ریال</p> <p>گرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی :ریال</p> <p>گرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام :ریال</p> <p>حداکثر گرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه :ریال</p> <p>حداکثر تعهد بیمه گر بابت خسارت مالی در هر حادثه (جهت آسانسورهای باربر) :ریال</p> <p>حداکثر تعهد بیمه گر بابت خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه (جهت آسانسورهای باربر) :ریال</p>	<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">تعهدات بیمه گر</p>																														
<p>بدین وسیله اعلام میدارد که اظهارات فوق الذکر بر اساس اصل حسن نیت و با آگاهی از شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه مسئولیت مالکان و نصابان آسانسور / پله برقی در مقابل استفاده کنندگان شرکت بیمه کوثر تنظیم گردیده و همچنین موافقت می گردد این پرسشنامه ، مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد .</p> <p style="text-align: right;">نام ، امضاء و مهر بیمه گذار</p> <p style="text-align: right;">تاریخ تکمیل پرسشنامه</p> <p style="text-align: left;">مهر ، امضاء و کد نمایندگی / شعبه / معرف</p>	<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">تاییدیه بیمه گذار</p>																														