

مشخصات بیمه گزار

حقوقی	حقیقی
نام و نام خانوادگی: ...	نام پدر: ...
شماره ملی (الزامی): ...	نام شرکت: واحد صنفی: ...
تاریخ تولد: ...	شناسه ملی: ...
نشانی اقامتگاه قانونی بیمه گزار: ...	کد اقتصادی: ...
کدپستی اقامتگاه قانونی بیمه گزار: ...	جنسیت: زن ☐ مرد ☐
نشانی محل فعالیت موضوع بیمه: ...	تلفن ثابت: ...
کدپستی محل فعالیت موضوع بیمه: ...	تلفن همراه: ...

موضوع بیمه نامه

عبارت از مسئولیت مدنی بیمه گزار (مدیران تورها و مجموعه های گردشگری) در قبال خسارت های جانی و مالی وارد به مسافرین عازم به ایران از سایر کشورها ، بدین مضمون که چنانچه در اثر حوادث به وجود آمده از زمان ورود تا خروج گردشگران خارجی به ایران (درخصوص مدیران تورها) و در زمان بازدید ایشان از اماکن گردشگری در مورد (مدیران مجموعه های گردشگری) خسارتی واقع گردد و مسئولیت بیمه گزار توسط بیمه گر و در صورت لزوم توسط مراجع ذیصلاح قضائی محرز گردد بیمه گر خسارت وارده را بر اساس شرایط عمومی، خصوصی و استثنائات تا سقف جدول تعهدات این بیمه نامه جبران می نماید.

مشخصات بیمه نامه

1- مبدأ: ...	2- تاریخ رفت: ...	3- تعداد مسافرین: ...
4- مدت زمان اقامت در ایران (روز): ...	5- تاریخ برگشت: ...	6- نوع وسیله نقلیه: ...
7- شماره پاسپورت: ...		
8- آیا مایل هستید راهنمای تورهای مسافرین نیز تحت پوشش قرار گیرند؟ خیر ☐ بلی ☐ (در صورت مثبت بودن، اسامی ایشان را اعلام نمایید).		
9- آیا در گذشته برای این موضوع فعالیت بیمه نامه مسئولیت خریداری شده است؟ خیر ☐ بلی ☐ (در صورت مثبت بودن، موارد را پاسخ دهید).		
نام بیمه گر: ...	شماره بیمه نامه: ...	تاریخ انقضا: ...
10- آیا موضوع بیمه تاکنون سابقه خسارت داشته است؟ خیر ☐ بلی ☐ (در صورت مثبت بودن، موارد را پاسخ دهید).	علت: ...	
11- آیا مایل هستید سهمی از خسارت های هزینه ی پزشکی را شخصا عهده دار شوید میزان آن را مشخص نمایید.		
☐ 5%	☐ 10%	☐ 15%
☐ 20%		

پوشش و تعهدات درخواستی

پوشش ها	تعهدات	مبلغ تعهد (ریال)
بدنی	حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	...
	حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه	...
	حداکثر غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی	...
	حداکثر غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام	...
	حداکثر غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه	...
مالی	حداکثر خسارت مالی در هر حادثه	...
	حداکثر خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه	...

مدت زمان مورد درخواست بیمه نامه

مدت بیمه نامه (به روز): ... تاریخ شروع بیمه نامه از ساعت 24 روز ... / ... / 14... تاریخ انقضا بیمه نامه از ساعت 24 روز ... / ... / 14

بدین وسیله اعلام می دارد که اظهارات مندرج در این پرسش نامه و پیشنهاد بر اساس صحت و منطبق با حداکثر اطلاعات و یقین اینجانب می باشد و موافقت می نمایم که این پرسش نامه اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

- بیمه گر فقط در حدود شرایط و مقررات بیمه نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد.

- بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

- بیمه گزار مکلف است لیست اسامی مسافریین تورها را حداکثر بیست و چهار ساعت قبل از ورود به ایران به بیمه گر اعلام نماید در غیر این صورت بیمه گر تعهدی در قبال پرداخت خسارات پدید آمده نخواهد داشت.

امضا و تأیید این پرسش نامه به تنهایی به معنای تعهد بیمه گر در برابر پیشنهاد دهنده نیست و انجام تعهدات بیمه گر تنها پس از صدور بیمه نامه امکان پذیر خواهد بود.

در صورت بروز خسارت، بیمه گزار محترم ملزم به ارائه ی مجوز فعالیت معتبر و مرتبط با موضوع بیمه نامه می باشد.

بیمه گزار:

تاریخ، امضا، مهر

بیمه گر:

تاریخ، امضا، مهر