

مشخصات بیمه گزار

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

موضوع و مشخصات

موضوع این بیمه نامه عبارت است از پوشش مسئولیت مدنی بیمه گزار در مورد جبران خسارت های بدنی وارد به استفاده کنندگان از استخر در محل مورد بیمه بدین معنی که در صورتیکه بر اثر خطا، قصور، غفلت و یا اشتباه مدیران و ناجیان استخر خسارتی متوجه استفاده کنندگان از استخر گردد و مسئولیت بیمه گزار توسط بیمه گر و یا مقامات ذیصلاح محرز گردد، بیمه گر نسبت به پرداخت خسارت تا سقف تعهدات بیمه نامه اقدام می نماید.

1- تعداد نوبت ها (سانس ها) نوبت اول: از ساعت ... الی ساعت ... نوبت دوم: از ساعت ... الی ساعت ... نوبت سوم: از ساعت ... الی ساعت ... نوبت چهارم: از ساعت ... الی ساعت ...					
2- نوبت / سانس فوق العاده از ساعت ... الی ساعت ...					
3- حداکثر ظرفیت مجموعه استخر در هر نوبت: ... نفر					
4- متوسط تعداد استفاده کنندگان در هر نوبت: ... نفر					
5- آیا مجموعه دارای استخر کودکان می باشد؟ جدول مشخصات استخرهای مجموعه ورزشی					
ردیف	نام استخر	طول (متر)	عرض (متر)	عمق (متر)	مساحت (مترمربع)
1	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...
• بیمه گزار محترم به منظور ثبت اطلاعات بیشتر از صفحه سفید در پشت همین فرم استفاده نمایید.					
6- آیا در استخر آموزش شنا توسط مربیان انجام می گردد؟ بلی ☐ خیر ☐					
7- کدام یک از امکانات ذیل در مجموعه موضوع بیمه مورد استفاده قرار می گیرد؟ دایو ☐ پروژکتور روشن در کف استخر ☐ حوضچه آب سرد ☐ جکوزی ☐ سالن بدن سازی ☐ سرسره آبی / وسایل بازی کودکان ☐ سونا ی خشک / مرطوب ☐ سایر موارد ☐					
8- آیا در مجموعه موضوع بیمه فعالیت های ورزشی دیگری انجام می پذیرد؟ در صورت مثبت بودن پاسخ، آیا سالن های دیگری در مجاورت استخر برای آن در نظر گرفته شده است؟ بلی ☐ خیر ☐					
9- نام نزدیک ترین بیمارستان / مرکز درمانی به مجموعه موضوع بیمه: ...					
10- آیا در صورت بروز حادثه امکانات کمک های اولیه / دستگاه اکسیژن در محل استخر وجود دارد؟ بلی ☐ خیر ☐					
11- کف پوش محوطه اطراف استخر: سیمان ☐ سرامیک ساده ☐ موزاییک ☐ سنگ ☐ سرامیک آجر ☐ کف پوش پلاستیکی ☐					
12- جدول تعداد و اسامی ناجیان غریق / مدیران:					
ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	تاریخ اعتبار کارت نجات غریق		

...	...	...	1
...	...	...	2
...	...	...	3
...	...	...	4
...	...	...	5

بلی ☐ خیر ☐

13- آیا تاکنون موضوع بیمه سابقه خسارت در 3 سال گذشته را داشته است؟

در صورت مثبت بودن پاسخ، علت ... و نوع حادثه ... و مبلغ خسارت (ریال) ... را ذکر نمایید.

بلی ☐ خیر ☐

14- آیا برای این موضوع فعالیت قبلاً بیمه‌نامه خریداری شده است؟

در صورت مثبت بودن پاسخ، نام بیمه‌گر: ... شماره بیمه‌نامه: ... تاریخ انقضا: ... را ذکر نمایید.

پوشش و تعهدات

پوشش‌ها	تعهدات	مبلغ تعهد درخواستی (ریال)
جانی	حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	...
	حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت بیمه	...
	حداکثر غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه‌های عادی	...
	حداکثر غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه‌های حرام	...
	حداکثر غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه	...

مدت زمان مورد درخواست بیمه‌نامه

مدت بیمه‌نامه (به روز): ... تاریخ شروع بیمه‌نامه از ساعت 24 روز ... / ... / 14 تاریخ انقضاء بیمه‌نامه از ساعت 24 روز ... / ... / 14

بدین وسیله اعلام می‌دارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد بر اساس صحت و منطق با حداکثر اطلاعات و یقین این جانب می‌باشد و موافقت می‌نمایم که این پرسشنامه اساس صدور بیمه‌نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

- بیمه‌گر فقط در حدود شرایط و مقررات بیمه‌نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد.

- بیمه‌گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

امضاء و تأیید این پرسشنامه به تنهایی به معنای تعهد بیمه‌گر در برابر پیشنهاددهنده نیست و انجام تعهدات بیمه‌گر تنها پس از صدور بیمه‌نامه امکان‌پذیر خواهد بود.

- در صورت بروز خسارت ارائه مجوز فعالیت معتبر از اداره ورزش و جوانان الزامی است.

بیمه‌گزار:

نماینده / کارگزار:

تاریخ، امضاء، مهر

تاریخ، امضاء، مهر