

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: ...	
کدپستی محل فعالیت موضوع بیمه: ...	
تلفن ثابت: ...	تلفن همراه: ...

موضوع بیمه نامه

عبارت است از مسئولیت مدنی مدیران واحدهای اقامتی (هتل ها، مهمان سراها، متل ها) در قبال مشتریان خود که بر اثر بی احتیاطی و بی مبالائی بیمه گزار خسارت مالی و بدنی به آنها وارد آید، بیمه گر پس از احراز مسئولیت بیمه گزار توسط مراجع ذی صلاح قضایی طبق شرایط عمومی و خصوصی و استثنائات تا سقف جدول تعهدات مندرج در بیمه نامه نسبت به جبران خسارت اقدام خواهد نمود.

مشخصات بیمه نامه

- 1- مشخصات هتل / مهمان پذیر / واحد اقامتی:
درجه هتل / مهمان پذیر: ... ، حداکثر ظرفیت هتل / مهمان پذیر: ... ، متوسط مراجعین در یکسال: ...
تعداد تخت ها: ... ، قدمت ساختمان: ... ، تعداد طبقات: ... ، تعداد اتاق ها در هر طبقه: ... ، تعداد کارکنان: ...
- 2- امکانات موجود در هتل / مهمان پذیر:
☐ کافی شاپ (ظرفیت) ... ، ☐ تالار (ظرفیت) ... ، ☐ رستوران (ظرفیت) ... ، ☐ سالن اجتماعات (ظرفیت) ... ، ☐ سالن ورزشی (ظرفیت) ... ، ☐ ساحل اختصاصی: ... ، ☐ استخر (مساحت): ...
- 3- کدام یک از امکانات اشاره شده در سوال 2 علاوه بر اقامت کنندگان در هتل / مهمان پذیر، مورد استفاده عموم است؟
...
- 4- آیا نجات غریق در زمان استفاده افراد از استخر در محل حضور دارد؟ خیر ☐ بلی ☐
- 5- آیا هتل / مهمان پذیر دارای آسانسور می باشد؟ خیر ☐ بلی ☐
- 6- آیا درخواست تحت پوشش قرارداد دادن مسئولیت خود در مقابل استفاده کنندگان از آسانسور را دارید؟ خیر ☐ بلی ☐ (در صورت مثبت بودن، پاسخ دهید)
تعداد آسانسور: ... ، ظرفیت هر آسانسور: ... ، ... ، ... ، ...
- 7- آیا هتل / مهمان پذیر دارای بخش یا صندوق نگهداری امانات است؟ خیر ☐ بلی ☐ (در صورت مثبت بودن، توضیح دهید)
...
- 8- آیا درخواست تحت پوشش قرارداد دادن مسئولیت خود در قبال خسارت های مالی در محل پارکینگ را دارید؟ خیر ☐ بلی ☐ (در صورت مثبت بودن، ظرفیت پارکینگ را اعلام فرمایید) ...
- 9- امکانات ایمنی موجود در محل هتل / مهمان پذیر را شرح دهید.
...
- 10- آیا در گذشته برای این موضوع فعالیت بیمه نامه مسئولیت خریداری شده است؟ خیر ☐ بلی ☐ (در صورت مثبت بودن، توضیح دهید)
نام بیمه گر: ... ، شماره بیمه نامه: ... ، تاریخ انقضا: ... ، را ذکر نمایید.
- 11- آیا موضوع بیمه تاکنون سابقه خسارت داشته است؟ خیر ☐ بلی ☐ (در صورت مثبت بودن، توضیح دهید)
علت: ... ، نوع حادثه: ... ، مبلغ خسارت (ریال): ... ، را ذکر نمایید.
- 12- آیا مایل هستید سهمی از خسارت های هزینه پزشکی را شخصاً 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	...
	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	...
مالی (صرفاً پارکینگ)	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 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.

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

- در صورتی که از استخر و سالن ورزشی هتل / مهمان پذیر عموم نیز استفاده می نمایند، می بایست نسبت به اخذ بیمه نامه جداگانه اقدام گردد.
- منظور از خسارت مالی فقط خسارات ناشی از تحقق خطر آتش سوزی و انفجار و سرایت آن به خودروهای مستقر در پارکینگ می باشد.
- در صورت بروز خسارت ارائه تصویر مجوز فعالیت هتل / مهمان پذیر از سازمان میراث فرهنگی، صنایع دستی و گردشگری الزامی می باشد.

بیمه گزار:	بیمه گر:
تاریخ، امضا، مهر	تاریخ، امضا، مهر