



پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مستأجر در مقابل موجر

مشخصات متقاضی

										کد ملی										خانم / آقای										○ شخص حقیقی
										شماره شناسنامه :										تاریخ تولد ۱۳ / /										
										شناسه اقتصادی										شرکت / موسسه										○ شخص حقوقی
																				شناسه ملی										
آدرس پستی:																														
										همراه										تلفن										

اطلاعات مورد بیمه

(۱) کاربری مورد اجاره را مشخص نمایید: مسکونی تجاری صنعتی
در صورت انجام کاربری غیرمسکونی در محل مورد اجاره، نوع فعالیت را درج نمایید:

(۲) نوع سازه ساختمان: آجری اسکلت فلزی اسکلت بتون خشت و گل

(۳) نام مالک • آدرس مالک • تلفن

(۴) مدت اجاره ماه • تاریخ شروع اجاره نامه ۱۳ / / • شماره اجاره نامه

(۵) مساحت مورد اجاره متر مربع • تعداد طبقات طبقه

(۶) ارزش هر مترمربع مورد اجاره ریال • ارزش روز مورد اجاره: نفر

(۷) موضوع قرارداد مستأجر در محل مورد اجاره:

(۸) پوشش های اضافی مورد نیاز را مشخص نمایید: - آتش سوزی بله خیر
- انفجار بله خیر
- آلودگی بله خیر

تعهدات درخواستی

حداکثر تعهد مالی در هر حادثه و در طول مدت بیمه نامه به مبلغ ریال.

مدت بیمه نامه

پوشش بیمه ای برای مدت روز، از ساعت ۲۴ مورخ ۱۳ / / تا ساعت ۲۴ مورخ ۱۳ / / درخواست می گردد.

این پرسشنامه به درخواست اینجانب تکمیل و با امضای آن ضمن تصدیق مندرجات، اعلام می دارم به کلیه پرسشها و سئوالات فوق با صداقت و حسن نیت جواب داده شده است و در صورت اثبات هر گونه اظهار خلاف واقع و یا کتمان حقیقت، مسئولیت آن مطابق مواد ۱۲ و ۱۳ قانون بیمه متوجه اینجانب می باشد.

نام و مهر و امضای نماینده

نام و مهر و امضای متقاضی

تاریخ تکمیل