



بیمه ایران

پرسشنامه بیمه مسئولیت حرفه ای مهندسین ناظر ، طراح و محاسب

مشخصات بیمه گذار:

نام بیمه گذار (حقیقی / حقوقی): ----- کد ملی / ثبت: -----
 شماره شناسنامه / ثبت: ----- سال تولد / ثبت: ----- محل صدور / ثبت: -----
 تعداد اعضا و شرکاء: ----- نفر نشانی: -----
 تلفن: ----- فاکس: ----- همراه: -----

مشخصات اعضاء و شرکاء:

نام و نام خانوادگی	رشته تحصیلی (طراح ، محاسب و ناظر)	سابقه کار (سال)	شماره نظام مهندسی	شماره پروانه اشتغال (وزارت مسکن و شهرسازی)	شماره امضاء شهرسازی (شهرداری)

در صورت نیاز یک برگه ضمیمه پرسشنامه گردد

مسئولیت های مهندس / مهندسین:

طراحی محاسبات نظارت هر سه رشته (مدیریت کل پروژه ساختمانی)
 درجه مهندسی: مهندس درجه یک مهندس درجه دو مهندس درجه سه مهندس ارشد

حق الزحمه دریافتی بابت هر متر طراحی: ریال ، محاسبه: متر ، محاسبه: متر و نظارت ساختمانی: ریال و نظارت ساختمانی: ریال
 مترائز سالیانه طراحی: متر ، محاسبه: متر و نظارت ساختمانی: متر و نظارت ساختمانی: متر
 و هر سه رشته: متر

تعداد موضوع و مبالغ پرداختی ناشی از مسئولیت متقاضی به مالکین ساختمانها ، کارگران ساختمانی و اشخاص ثالث در سه سال گذشته:

ردیف	موضوع ادعا	مبالغ پرداختی (خسارت مالی و بدنی)
۱-		
۲-		
۳-		

میزان تعهدات مورد درخواست:

ریال	گرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماه های عادی
ریال	گرامت فوت برای هر نفر در ماه های حرام
ریال	حداکثر تعهد جانی برای خسارت بدنی هر پروانه ساختمانی
ریال	تعهدات مالی در هر حادثه
ریال	تعهدات مالی در طول مدت بیمه نامه

پوشش های تکمیلی:

پوشش افزایش اتوماتیک تعهدات جانی بیمه نامه: یک سال دو سال سه سال

پوشش تعدد دیات

پوشش جبران هزینه های اعتراض به نظر کارشناسی یا هیات کارشناسی

بدینوسیله اعلام می نماید که اظهارات مندرج در این پرسشنامه در نهایت صداقت تکمیل شده است و هیچگونه مطالب مغایری بیان نشده است و یا از گفتن هیچ مطلب ضروری خودداری نشده است ، همچنین موافقت میشود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزو لاینفک آن قرار گیرد

مهر و امضا بیمه گذار

مهر و امضا بیمه گر / نماینده بیمه گر