

پرسشنامه ییمه مسئولیت مدنی مدیران و مریان مجموعه ورزشی



شرکت سهامی بیمه ایران  
مدیریت کل بیمه های  
مسئولیت و حمل و نقل

مشخصات متقاضی <

										پیشنهاد دهنده : .....	<input type="checkbox"/> شخص حقیقی	
										تاریخ تولد : ..... / ..... / .....		
										شماره شناسنامه :		
										نام شرکت/موسسه :	<input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی	<input type="checkbox"/> شخص حقوقی
										شماره اقتصادی		شناسه ملی
										آدرس	نام مجموعه ورزشی	
										تلفن :	نمبر :	کد پستی :

اطلاعات مورد نیمه

- آیا پیشنهاد دهنده مالک باشگاه/مجموعه ورزشی می باشد؟  بله  خیر

در صورت منفی بودن پاسخ نام مالک را درج نمایید .....

نام رشته های ورزشی که در باشگاه انجام می شود را ذکر کنید .....

آیا پوشش بیمه ای حوادث ناشی از فعالیت ورزشی مورد نیاز است؟  بله  خیر

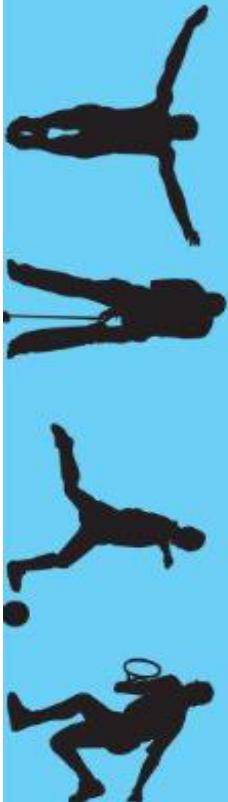
آیا مربیان نیز تحت پوشش قرار گیرند؟ (پوشش بیمه حوادث)  بله  خیر

آیا تماشاچیان نیز تحت پوشش بیمه مسئولیت قرار گیرند؟  بله  خیر

حداقل تعداد استفاده کنندگان روزانه از مجموعه ورزشی : ..... نفر

حداکثر تعداد استفاده کنندگان روزانه از مجموعه ورزشی : ..... نفر

حداکثر ظرفیت تماشاچیان مجموعه ورزشی : ..... نفر



تعهدات دو خواستی

- حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه به مبلغ ..... ریال.
  - حداکثر غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه به مبلغ ..... ریال.
  - حداکثر تعهد بدنی برای مجموع اشخاص د، طول مدت اعتیار بیمه نامه به مبلغ ..... ریال.



مدت سمه نامه

- مدت پیمه نامه ..... روز و از ساعت ۲۴ مورخ ..... تا ساعت ۲۴ مورخ ..... درخواست می گردد.

این پرسشنامه بر دخواست اینچنان تکمیل و با امضای آن ضمن تصدیق صحت مدرجات، اعلام می‌دارم به کلیه پرسشها و سوالات فوق با صداقت و حسن نیت جواب داده شده است لذا در صورت اثبات هر گفه اتهام، خلاف اتفاق و ماقبل مسئولیت آن، مطالبه ماده ۱۲ و ۱۳ قانون، سمه متحده اینچنان می‌باشد.

تاریخ تکمیل:

فُضُل و امضاء نمائندگان

نام و نام خانه‌ادگر، بیشنهاد دهنده:

مختصر و أمضاء