



بیمه پارسارگاد

پرسش نامه و پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی مدیران آژانس های مسافرتی

این پرسش نامه و پیشنهاد ، اساس انعقاد قرارداد بیمه بوده و بیمه نامه بر اساس اطلاعات مندرج در آن صادر می گردد، بنابراین لازم است در تکمیل آن دقت کافی بعمل آید.

نام بیمه گذار (متقاضی بیمه):

تاریخ تولد / سال تأسیس:

نشانی:

تلفن:

کد اقتصادی:

کدملی / شناسه ملی:

کدپستی:

مدت بیمه:

از ساعت ۲۴ روز:

الی ساعت ۲۴ روز:

مشخصات آژانس و تورهای مسافرتی

نام آژانس مسافرتی:

نشانی:

نوع فعالیت بر اساس مجوز:

بند پ

بند ب

بند الف

نوع تورهایی که توسط آژانس مسافرتی برگزار می گردد:

تفریحی

زیارتی

تخصصی / آموزشی / علمی

مقاصد تورهایی که توسط آژانس مسافرتی برگزار می گردد: داخلی خارجی

نوع وسیله نقلیه مورد استفاده جهت برگزاری تور: اتوبوس قطار هواپیما کشتی / شناورهای مسافربری

تعداد تورهایی که در هر ماه برگزار می گردد را اعلام نماید:

متوسط تعداد شرکت کنندگان در هر تور را اعلام نماید:

* هنگام صدور بیمه نامه، تصویر پروانه فعالیت دارای اعتبار آژانس مسافرتی که از مراجع ذیربط اخذگردیده است، می بایست ارائه گردد.

* مشخصات شرکت کنندگان در تورها می بایست قبل از اعزام به بیمه گر اعلام و حق بیمه مربوط پرداخت گردد.

* مسئولیت بیمه گذار در مقابل خسارت وارد به استفاده کنندگان از تورهای مسافرتی حین فعالیت های کوهنوردی، صخره نوردی و سنگ نوردی تحت پوشش این بیمه نامه قرار نمی گیرد.

آیا قبلاً برای این موضوع فعالیت، بیمه نامه مسئولیت خریداری شده است: بله خیر

نام بیمه گر: شماره بیمه نامه: تاریخ انقضاء:

در صورتی که طی ۳ سال گذشته، خسارتی در ارتباط با موضوع این پیشنهاد اتفاق افتاده است، تعداد و مبلغ خسارت وارده را به تفکیک هر حادثه درج فرمایید:

میزان تعهد مورد درخواست را تعیین و در جدول ذیل قید نمایید:

شماره	حداکثر مبلغ (ریال)
جبران خسارت دیه و یا ارش ناشی از صدمه بدنی یا فوت هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی	
جبران خسارت فوت هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام	
جبران خسارت دیه و یا ارش ناشی از صدمه بدنی یا فوت در طول مدت بیمه نامه	
جبران هزینه های پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	
جبران هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه نامه	

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه می باشد و این ورقه به تنهایی موجد هیچ گونه حقی برای بیمه گذار و یا منشاء هیچ گونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود و در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و این پیشنهاد، بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت و بیمه گر در حدود شرایط و مقررات بیمه نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد.

بدین وسیله اعلام می دارد که کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد صحیح بوده و موافقت می دارد که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

نام بیمه گذار: تاریخ تنظیم و امضاء:

مهر و امضاء نماینده / کارگزار:

نماینده / کارگزار:

بازاریاب: