



## بیمه یاسارگاد

### پرسش نامه و پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی مدیران هتل ها و مهمانپذیرها

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 ملی / شناسه ملی:

کد اقتصادی:

کد پستی:

مدت بیمه:

از ساعت ۲۴ روز:

الی ساعت ۲۴ روز:

مشخصات هتل / مهمانپذیر:

نام هتل / مهمانپذیر:

تعداد تخت ها:

درجه هتل / مهمانپذیر:

قدمت ساختمان:

نشانی:

امکانات موجود در هتل / مهمانپذیر:

استخر

مساحت: .....

آیا نجات غریق در زمان استفاده افراد در محل حضور دارد؟ بله  خیر

رستوران

ظرفیت: .....

سالن اجتماعات

ظرفیت: .....

سالن ورزشی

ظرفیت: .....

کافی شاپ

ظرفیت: .....

تالار

ظرفیت: .....

\*از کدامیک از امکانات فوق اشاره علاوه بر اقامت کنندگان در هتل / مهمانپذیر، عموم نیز استفاده می نمایند: .....

آیا هتل / مهمانپذیر دارای آسانسور می باشد؟ بله  خیر

آیا درخواست تحت پوشش قرارداد دادن مسئولیت خود در مقابل استفاده کنندگان از آسانسور را دارید؟ بله  خیر

تعداد آسانسورها: ..... ظرفیت هر آسانسور: ..... ، ..... ، ..... ، .....

آیا درخواست تحت پوشش قرار دادن مسئولیت خود در مقابل خسارت های مالی در محل پارکینگ را دارید؟ بله  خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ فوق، ظرفیت پارکینگ را اعلام فرمایید: .....

\*در صورتی که از استخر و سالن ورزشی هتل / مهمانپذیر 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.

\*صدور بیمه نامه منوط به ارائه تصویر مجوز فعالیت هتل / مهمانپذیر از سازمان میراث فرهنگی، صنایع دستی و گردشگری می باشد.

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

نام بیمه گر:

شماره بیمه نامه:

تاریخ انقضاء:

امکانات ایمنی موجود در محل را شرح دهید:

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:

شـرح	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	
جبران خسارت مالی در هر حادثه	
جبران خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه	

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه می باشد و این ورقه به تنهایی موجب 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.

تاریخ تنظیم و امضاء:

نام بیمه گذار:

مهر و امضاء نماینده/کارگزار:

نماینده/کارگزار:

بازاریاب: