



بیمه ایران

## پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیران مجموعه ورزشی

۱ - نام کامل شخص یا موسسه یا شرکت پیشنهاد دهنده : .....

۲ - نام مجموعه ورزشی : .....

۳ - مالک مجموعه ورزشی : .....

۴ - آدرس مجموعه ورزشی : .....

کد پستی : ..... تلفن : .....

وضعیت حقوقی پیشنهاد دهنده :  دولتی  خصوصی

۵ - تعداد حوادث و مبالغ خسارت پرداختی ناشی از مسئولیت پیشنهاد دهنده طی سه سال گذشته :

۶ - حداکثر تعداد استفاده کنندگان روزانه از مجموعه ورزشی ( شامل ورزشکاران ، مربیان و تماشاچیان ) :

۸ - حداقل تعداد استفاده کنندگان روزانه از مجموعه ورزشی ( شامل ورزشکاران ، مربیان و تماشاچیان ) :

۹ - ظرفیت تماشاچیان مجموعه ورزشی :

۱۰ - آیا مربیان تحت پوشش بیمه نامه قرار گیرند  بلی  خیر

۱۱ - آیا تماشاچیان تحت پوشش بیمه نامه قرار گیرند  بلی  خیر

۱۲ - نحوه پرداخت خسارت :  با رای مراجع قضائی  بدون رای مراجع قضائی

۱۳ - تعهدات مورد درخواست :

الف - هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه ..... ریال

ب - حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه ..... ریال

ج - غرامت فوت و نقص عضو هر نفر ..... ریال

ج - حداکثر غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه ..... ریال

۱۴ - مدت بیمه مورد درخواست ..... از ساعت ۲۴ روز ..... تا ساعت ۲۴ روز .....

بدینوسیله اعلام می‌دارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه صحیح بوده و هیچگونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از گفتن هیچ مطلب لازمی خودداری نشده است ، همچنین موافقت می‌شود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

تاریخ : ..... نام و امضاء پیشنهاد دهنده

مهر و امضاء نمایندگی

کد و نام نمایندگی

تاریخ : .....