



پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت حرفه ای مهندسين ناظر، طراح و محاسب ساختمانی

نام متقاضی: نشانی:

تلفن: دورنگار:

شخصیت: حقوقی حقیقی

تعداد اعضاء و شرکاء: نفر: تاریخ و شماره ثبت شرکت:

مشخصات اعضاء و شرکاء

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

مسئولیت های مهندس / مهندسین: طراحی محاسبات نظارت مدیریت پروژه ساختمانی (قرارداد کلی)

حق الزحمه دریافتی بابت هر متر طراحی: ریال، محاسبه: ریال و نظارت ساختمانی: ریال
متر از سالیانه طراحی: متر / محاسبه: متر / و نظارت ساختمان ها: متر

تعداد، موضوع و مبالغ پرداختی ناشی از مسئولیت متقاضی به مالکین ساختمان ها، کارگران ساختمانی و اشخاص ثالث در سه سال گذشته: موضوع ادعا مبالغ پرداختی (خسارت مالی و بدنی) ردیف

حدود تعهدات بیمه ای مورد تقاضا

ریال	خسارت بدنی هر نفر برای ماه های غیر حرام
ریال	خسارت بدنی برای ماه های حرام
ریال	حداکثر تعهد بیمه گر برای خسارت بدنی هر پروانه ساختمان (حداکثر ۵ نفر)
ریال	خسارت مالی در هر حادثه
ریال	خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه

سال های تعهد مورد درخواست: یکسال دو سال سه سال چهار سال پنج سال

مدت پوشش بیمه ای مورد درخواست: روز از ساعت ۲۴ روز: تا ساعت ۲۴ روز:

بدینوسیله تایید و گواهی می نماید پرسشنامه فوق بدرستی و منطبق با واقعیت پاسخ داده شده و موافقت می نمایم مندرجات آن اساس صدور بیمه نامه توسط بیمه گر قرار گیرد.

مهر و امضاء متقاضی

تاریخ: