



مدیریت کل بیمه های مسئولیت و حمل و نقل

پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیران اردوها

مشخصات متقاضی

موسسه / شرکت / سازمان : وضعیت حقوقی : خصوصی دولتی

شناسه ملی شناسه اقتصادی

آدرس : کد پستی

تلفن : نمابر : همراه :

اطلاعات فعالیت

موضوع فعالیت شرکت / موسسه :

عنوان اردو : تعداد افراد شرکت کننده در اردو : نفر

نشانی محل اردو :

اسامی اعضای شرکت کننده در اردو :

.....

.....

تعهدات درخواستی

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 اشخاص در طول مدت اعتبار بیمه نامه به مبلغ ریال

مدت بیمه نامه

پوشش بیمه ای برای مدت روز ، از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ درخواست می گردد.

این پرسشنامه به درخواست اینجانب تکمیل و با امضای آن ضمن تصدیق مندرجات، اعلام می دارم به کلیه پرسشها و سئوالات فوق با صداقت و حسن نیت جواب داده شده است و در صورت اثبات هر گونه اظهار خلاف واقع و یا کتمان حقیقت، مسئولیت آن مطابق مواد ۱۲ و ۱۳ قانون بیمه متوجه اینجانب می باشد.

تاریخ تکمیل : / / ۱۳

نام و مهر و امضاء نمایندگی :

نام و نام خانوادگی متقاضی :

مهر و امضاء