پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی استفاده کنندگان از پارکینگهای عمومی/خصوصی خودرو 

|  |  |
| --- | --- |
| 1. نام پیشنهاد دهنده:   نشانی : تلفن: | |
| 1. تاریخ تاسیس: | |
| 1. نوع مالکیت: خصوصی دولتی   در صورتی که پارکینگ به صورت اجاره واگذار گردیده،نام مستاجر: | |
| مشخصات عمومی پارکینگ | |
| 1. نوع پارکینگ : سرپوشیده: روباز: | |
| 1. ساعات کار: صبح: شب: | |
| 1. حداکثر ظرفیت پارکینگ:   درصورتیکه در شب نیز خودرو در پارکینگ نگهداری می شود تعداد متوسط را ذکر فرمائید | |
| 1. مساحت کل محوطه پارکینگ: متر مربع   اگر پارکینگ طبقاتی می باشد تعداد طبقات و مساحت هر طبقه را ذکر فرمائید | |
| 1. متوسط تعداد استفاده کنندگان پارکینگ به تفکیک روزهای   عادی: نیمه تعطیل: تعطیل: | |
| 1. لطفا" حوادثی را که در چند سال اخیر موجب خسارت در آن پارکینگ شده است را در جدول زیر درج نمائید  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | نوع حادثه | تعداد | علت حوادث | مبلغ پرداخت شده | | آتش سوزی |  |  |  | | سرقت کلی |  |  |  | | سرقت جزئی |  |  |  | | شکست شیشه |  |  |  | | تصادف وسیله نقلیه |  |  |  | | خسارت جانی |  |  |  | |

شرکت سهامی بیمه ایران 

|  |
| --- |
| 1. تعداد نگهبان: تعداد شیفت:   تعداد نگهبان در شیفت صبح: تعداد نگهبان در شیفت شب: |
| 1. آیا پارکینگ مجهز به وسائل وعلائم ایمنی وحفاظتی از قبیل دزدگیر،دوربین مداربسته و.... وامکانات اطفاء حریق مناسب می باشد؟ لطفا" مشخصات را ذکر فرمائید |
| 1. آیا پارکینگ دارای سیستم روشنایی در شب می باشد؟ بلی خیر |
| 1. تعداد درب ورودی وخروجی ونحوه کنترل آن را شرح دهید |
| 1. کروکی محل قرار گیری پارکینگ: |
| 1. میزان پوشش مورد درخواست: مبلغ به ريال   -حداکثر خسارت مالی ناشی از آتش سوزی:  - حداکثر خسارت مالی ناشی از سرقت کلی:  - حداکثر خسارت مالی ناشی از شکست شیشه وبرخورد مواد شیمیایی:  - حداکثر خسارت مالی ناشی از تصادف وسیله نقلیه:  - حداکثر هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه:  - حداکثر غرامت فوت ونقص عضو هر نفر در هر حادثه: |

بدینوسیله تائید وگواهی می گردد کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت می گردد که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه توسط بیمه گر قرار گیرد.

**تاریخ : مهر وامضاء بیمه گذار:**