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:**