



شرکت بیمه سامان

فرم پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت مدیران مهدکودک

LAF018

تجدید نظر: ..

صفحه: 1 از 1

۱- بیمه گذار : ۲- نام مهدکودک :

۳- نشانی و تلفن :

۴- سابقه تاسیس و فعالیت :

۵- کودکانی که در این مهدکودک نگهداری می شوند در چه رده سنی قرار دارند ؟ آیا از شیرخوارگان نوزاد نیز نگهداری می شود ؟

۶- ظرفیت مهدکودک:

۷- کدامیک از امکانات ذیل مورد استفاده کودکان مهد کودک قرار می گیرد :

- سرویس ایاب و ذهاب استخر
- تورهای تفریحی یکروزه رایانه
- وسایل بازی از قبیل سرسره ، تاب ، چرخ و فلک و مانند آن

۸- آیا کودکان استثنائی یا عقب مانده ذهنی نیز در مهدکودک نگهداری می شوند ؟

۹- سابقه خسارت در ۳ سال گذشته با ذکر علت حادثه و مبلغ خسارت :

۱۰- تعهدات بیمه گر :

- هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه :

- هزینه پزشکی در طول مدت بیمه :

- غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه :

- غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه :

۱۱- مدت بیمه : از تاریخ تا تاریخ

پیشنهاد دهنده بدین وسیله اعلام و تایید می نماید که پاسخ کلیه سوالات فوق را به صورت کامل، منطبق با واقعیت و بر اساس آخرین اطلاعات خود ارائه نموده و با اطلاع از شرایط عمومی بیمهنامه اقدام به استعلام نرخ و شرایط نموده است. و همچنین موافقت می نماید این پرسشنامه مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد.

تاریخ :

مهر و امضاء نماینده یا کارگزار

پیشنهاد دهنده :