



فرم پیشنهاد و پرسشنامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان عمرانی

پیشنهاد	شماره پیشنهاد: نام معرف: تاریخ پیشنهاد:/...../..... کد معرف:
بیمه گذار مشخصات	بیمه گذار (حقیقی و حقوقی): کد اقتصادی: شناسه ملی: شماره شناسنامه: سال تولد:/...../..... محل صدور:
نشانی	بیمه گذار: محل مورد بیمه: تلفن / دورنگار: تلفن / دورنگار:
مشخصات فعالیت های عمرانی	- فعالیت شغلی اصلی: (موضوع کار): - تعداد کارکنان: ثابت: نفر - تفکیک شغلی پرسنل شامل: - تعداد کارکنان اداری: نفر - تعداد کارکنان پروژه های عمرانی: نفر - نام کارگاه مورد بیمه: - تعداد کارکنان: ثابت: نفر - تفکیک شغلی پرسنل شامل: - تعداد کارکنان اداری: نفر - تعداد کارکنان پروژه های عمرانی: نفر + آیا تمایل دارید مسئولیت عوامل اجرایی (بیمانکاران اصلی و فرعی طرف قرارداد با بیمه گذار) تحت پوشش قرار گیرد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> - فعالیت شغلی (موضوع کار): - تعداد کارکنان: ثابت: نفر - تفکیک شغلی پرسنل شامل: - تعداد کارکنان اداری: نفر - تعداد کارکنان پروژه های عمرانی: نفر - سایر:
و لیست اسامی شیفت کاری	تعداد شیفت کاری: یک شیفت <input type="checkbox"/> دو شیفت <input type="checkbox"/> سه شیفت <input type="checkbox"/> ساعات اضافه کاری: ساعت تعداد افرادی که در اضافه کاری مشغول می باشند نفر آیا تمایل به صدور بیمه نامه به صورت با نام دارید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> (در صورت با نام بودن ضروریست لیست اسامی کارکنان ارائه شود و تغییرات مربوطه در طول مدت اعتبار بیمه نامه ارائه گردد.)
سابقه بیمه ای و خسارتی	۱ - چنانچه سابقه بیمه ای دارید، مدت بیمه و شرکت های بیمه طرف قرارداد را ذکر نمایید. ۲ - چنانچه در سال های گذشته (۴ سال) حادثه ای که منجر به فوت یا نقص عضو کارکنان شده است به ترتیب قید نمایید.
حداکثر تعهدات بیمه گر	۱- غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه (ماه عادی) ریال ۲- غرامت فوت هر نفر در هر حادثه (ماه حرام) ریال ۳- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه ریال ۴- هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه ریال ۵- تعداد پوشش بی نام (ضریب نیرو) ۶- حداکثر غرامت در طول مدت اعتبار بیمه نامه (ماه حرام) ریال

<p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: mixed;">تعهدات درخواستی تکمیلی</p>	<p>پوشش های تکمیلی را در صورت درخواست با علامت زدن در مربع مشخص نمایید .</p> <p><input type="checkbox"/> ۱. حوادث ناشی از وسایل نقلیه موتوری در داخل و خارج از کارگاه (مکان فعالیت)</p> <p><input type="checkbox"/> ۲. پوشش جبران هزینه های پزشکی وارده به کارکنان</p> <p><input type="checkbox"/> ۳. مطالبات سازمان تامین اجتماعی در ارتباط با حوادث کارکنان (تبصره یک ماده ۶۶) برای هر نفر در هر حادثه مبلغریال و در طول مدت اعتبار بیمه نامه مبلغریال</p> <p><input type="checkbox"/> ۴. مسئولیت بیمه گذار در قبال اشخاص ثالث ناشی از فعالیت بیمه گذار در محل کارگاه (مشروط بر اینکه محل پروژه ثابت و مشخص باشد).</p> <p><input type="checkbox"/> ۵. مابه التفاوت افزایش دیه در سال بعد علاوه بر میزان تعهدات خریداری شده در جدول مشخصات بیمه نامه <input type="checkbox"/> یکبار <input type="checkbox"/> دوبار <input type="checkbox"/> سه بار</p> <p><input type="checkbox"/> ۶. تعدد دیات و دیات غیرمسری برای هر نفر در هر حادثه مبلغریال و در طول مدت بیمه نامه مبلغریال</p> <p><input type="checkbox"/> ۷. مأموریت خارج از کارگاه (مکان فعالیت) کارکنان</p> <p><input type="checkbox"/> ۹. نوسان تعداد کارکنان تا ۲۰ درصد تعداد اعلام شده در زمان صدور بیمه نامه</p> <p><input type="checkbox"/> ۱۰. غرامت دستمزد روزانه به ازای هر نفر مبلغریال و در طول مدت اعتبار بیمه نامه مبلغریال</p> <p><input type="checkbox"/> ۱۱. هزینه های دستمزد پرداختی به کارشناس یا هیات کارشناسی در طول مدت بیمه نامه مبلغریال</p> <p><input type="checkbox"/> ۱۲. مسئولیت بیمه گذار در قبال کارکنان عوامل اجرایی (نظیر کارکنان پیمانکاران اصلی و فرعی طرف قرارداد با بیمه گذار)</p> <p><input type="checkbox"/> ۱۳. مسئولیت بیمه گذار در قبال شخص عوامل اجرایی (نظیر شخص مهندس ناظر، مجری، مهندس مشاور و پیمانکاران اصلی و فرعی طرف قرارداد با بیمه گذار)</p>	
	<p>مدت بیمه</p>	<p>مدت بیمه درخواستی : روز</p>
<p>مهر و امضاء بیمه گذار</p>	<p>به این وسیله تأیید و گواهی می نمایم:</p> <p>۱- کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت می شود که اساس و مبنای صدور بیمه نامه توسط قرار گیرد.</p> <p>۲- این پرسشنامه جزء لاینفک بیمه نامه است و به تنهایی هیچگونه تعهدی را برای شرکت بیمه ایجاد نمی نماید.</p> <p>مهر و امضای بیمه گذار</p>	
<p>ملاحظات بیمه گر</p>	<p>نام و امضاء</p>	<p>مهر و امضاء معرف</p>