

پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیران / برگزارکنندگان اردوها

متقاضی محترم با توجه به اینکه تعهدات بیمه گر و میزان حق بیمه بر اساس اظهارات مندرج در این فرم تعیین می گردد. خواهشمند است به کلیه پرسشهای مطروحه زیر بطور دقیق و کامل پاسخ دهید.

نام و کد معرف :	
۱- مشخصات متقاضی :	
۱/۱- نام و نام خانوادگی مدیر / برگزارکننده :	
۱/۲- شناسه ملی / کد ملی :	۱/۳- تاریخ تولد :
۱/۴- نشانی متقاضی :	
تلفن ثابت :	دور نگار :
کدپستی :	
۲- مشخصات اردوها :	
۲/۱- نوع اردوهایی که برگزار می گردد :	
تفریحی و زیارتی <input type="checkbox"/> تخصصی ، آموزشی ، علمی <input type="checkbox"/> ورزشی <input type="checkbox"/> (حرفه ای <input type="checkbox"/> غیر حرفه ای <input type="checkbox"/>)	
در صورت برگزاری اردوهای ورزشی تخصصی و حرفه ای ، ورزشهایی نظیر کوهنوردی ، سنگ نوردی ، صخره نوردی و نیز برگزار می گردد ؟	
۲/۲- نحوه برگزاری اردوها : داخلی <input type="checkbox"/> خارجی <input type="checkbox"/> زمینی <input type="checkbox"/> هوایی <input type="checkbox"/>	
۲/۳- نشانی و محدوده مکانی محل برگزاری اردو :	
۲/۴- مبدا :	۲/۵- مقصد :
۲/۶- تعداد شرکت کنندگان :	۲/۷- مدت زمان برگزاری اردو :
۲/۸- مسیر تردد :	۲/۹- محل اسکان :
۲/۱۰- نوع وسیله نقلیه مورد استفاده جهت برگزاری اردو :	
اتوبوس <input type="checkbox"/> مینی بوس <input type="checkbox"/> قطار <input type="checkbox"/> هواپیما <input type="checkbox"/> کشتی / شناورهای مسافربری <input type="checkbox"/>	
۲/۱۱- امکانات محل اسکان شرکت کنندگان در مقصد :	
استخر <input type="checkbox"/> سونا و جکوزی <input type="checkbox"/> زمین فوتبال <input type="checkbox"/> سالن بدنسازی <input type="checkbox"/> سالن ورزشی <input type="checkbox"/> وسایل بازی <input type="checkbox"/> سایر	
۲/۱۲- تعداد اردوها در هر سال :	۲/۱۳- تعداد شرکت کنندگان در هر اردو :
۲/۱۳- معمولاً اردوها در چه تعداد روز برگزار می گردند ؟	
۲/۱۴- خطرات احتمالی در طول سفر و مدت اردو را ذکر نمائید ؟	
۳- سوابق بیمه ای	
۳/۱- آیا تا کنون نزد شرکت بیمه دیگری دارای بیمه نامه بوده اید ؟ در صورت پاسخ مثبت شرح دهید.	
۳/۲- آیا در طول دو سال اخیر خسارتی ناشی از مسئولیت مدیران و برگزار کنندگان اردوها به افراد وارد آمده است ؟ لطفاً تعداد ، نوع خسارت و مبالغ پرداختی را مشخص فرمائید.	

۴-مدت و میزان تعهدات مورد درخواست:	
ریال	۴/۱-تعهدات بیمه گر برای جبران هزینه های پزشکی برای هر نفر در هر حادثه
ریال	۴/۲- حداکثر تعهدات بیمه گر برای جبران هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه نامه
ریال	۴/۳-تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی
ریال	۴/۴-تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام
ریال	۴/۵-حداکثر تعهدات بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه
۴/۶- مدت زمان پوشش بیمه ای مورد درخواست ماه می باشد.	
<p>اینجانب بدینوسیله اعلام میدارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه صحیح بوده و هیچگونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از گفتن هیچ مطلب لازمی خودداری نشده است . همچنین موافقت می شود که این پرسشنامه و لیست نفرات اعزامی (نام ، نام خانوادگی و شماره ملی) به همراه مبدا و مقصد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.</p> <p>امضاء این برگ به تنهایی به معنی قبول تعهد توسط بیمه گر و یا پیشنهاد دهنده نمی باشد.</p> <p>تاریخ :/...../.....</p> <p>نام و امضای متقاضی :</p>	