

شرکت بیمه سامان
فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه جامع دوچرخه

LAF128
تجدید نظر: 03
صفحه: 1 از 2

مشخصات پیشنهاد دهنده

حقوقی	حقیقی
نام شرکت: ... شناسه ملی: ... کد اقتصادی: ...	نام پدر: ... جنسیت: زن <input checked="" type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>
نام و نام خانوادگی: ... شماره ملی (الزامی): ... تاریخ تولد: ...	نام پدر: ... شماره ملی (الزامی): ... تاریخ تولد: ...
تلفن ثابت: ... تلفن همراه: ...	نشانی اقامتگاه قانونی: ...

مشخصات متقاضی بیمه

نام پدر: ... جنسیت: زن <input checked="" type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> وزن: ...	نام و نام خانوادگی: ... شماره ملی (الزامی): ... تاریخ تولد: ...
تلفن ثابت: ... تلفن همراه: ...	نشانی اقامتگاه قانونی: ...

موضوع بیمه

موضوع این بیمه نامه شامل سه بخش است:
شش مسئولیت در قبال اشخاص ثالث: عبارت است از جبران خسارت مسئولیت بیمه گزار/ بیمه شده (گان) در قبال اشخاص ثالث در مواردی که بیمه را بیمه شده (گان) حین دوچرخه سواری با دوچرخه موضوع بیمه نامه و بر اثر قصور و غفلت و یا سهل انگاری با شخص ثالث برخورد فیزیکی داشته باشد و وی خسارت بدنی یا مالی وارد آورد و به گونه‌ای که مسئولیت وی توسط کارشناس معتمد بیمه گر و یا مراجع قضایی محرز گردد.
شش حوادث بیمه گزار/ بیمه شده (گان): عبارتست از جبران خسارات بدنی (فوت، نقص عضو) و هزینه پزشکی وارد به بیمه گزار/ بیمه شده (گان) ناشی فعالیت موضوع بیمه.
شش بدنه دوچرخه: عبارت است از جبران خسارت مالی وارد به بدنه دوچرخه موضوع این بیمه نامه در اثر تصادف، تصادم، واژگونی و سقوط رخ داده ناشی فعالیت موضوع بیمه و همچنین در اثر آتش سوزی و سرقت با شکست حرز از نشانی و اقامتگاه قانونی بیمه گزار/ بیمه شده (گان). در صورت بروز خسارت کدام از خطرات تحت پوشش، بیمه گر با رعایت شرایط خصوصی و عمومی و استثنائات این بیمه نامه خسارت را تا سقف جدول تعهدات این بیمه نامه جبران اهد نمود.

- چند سال سابقه دوچرخه سواری داشته‌اید؟ ... **۵ سال**
 - آیا تا کنون راکب در حین دوچرخه سواری، به دیگران آسیب بدنی یا مالی وارد نموده است؟
 - آیا تا کنون راکب دچار حادثه و آسیب بدنی شده است؟
 - آیا تا کنون در حین دوچرخه سواری، دوچرخه موضوع بیمه نامه دچار آسیب شده است؟
* در صورت مثبت بودن پاسخ هر یک از موارد فوق، جزئیات و توضیحات مربوطه را ارائه نمایید:
 - آیا سابقه‌ی پوشش بیمه‌ای در زمینه‌ی دوچرخه سواری دارید؟
* در صورت مثبت بودن پاسخ، تعداد سال‌های پوشش خود را اعلام نمایید:
- * شرکتی که نزد آن پوشش بیمه‌ای دوچرخه داشته‌اید: ...

بلی خیر
بلی خیر
بلی خیر

بلی خیر

LAF128

تجدید نظر: 03

صفحه: 2 از 2

شرکت بیمه سامان

فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه جامع دوچرخه


 بلی خیر

6- آیا تاکنون حادثه منجر به پرداخت خسارت با دوچرخه داشته‌اید؟
*در صورت مثبت بودن پاسخ، میزان و تعداد خسارت پرداختی را اعلام نمایید:

7- مدل دوچرخه خود را ذکر کنید: ... *viva-terminator*

8- شماره سریال حک شده بر روی دوچرخه: ... ?

10- وجود/عدم وجود سایر قطعات جانبی: ...

12- نوع دوچرخه: برقی/هیبریدی پدالی کوهستان کورسی (جاده/مسابقه‌ای) شهری (بدون دنده) سایر

13- لطفا موارد کاربری دوچرخه را مشخص و ذکر فرمایید:

تردد در مسیرهای شهری عادی شرکت در مسابقات حرفه‌ای تردد در مسیرهای خاکی کوهستانی سایر موارد: ...

سایز دوچرخه: ... 27.5 نوع ترمز: *هیدرولیک* وضعیت جسمانی دوچرخه سوار: *بسیار*

14- آیا استفاده‌کننده (گان) از دوچرخه دارای بیماری زمینه‌ای یا محدودیت جسمانی خاصی می‌باشد؟

*در صورت مثبت بودن پاسخ، جزئیات لازم را ارائه فرمایید:

پوشش‌ها

مبلغ تعهد در خواستی (ریال)	تعدادات	بیمه مسئولیت مدنی در قبال شخص ثالث
۲۰۰۰۰۰۰	حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه	بیمه مسئولیت مدنی در قبال شخص ثالث
۱۲۰۰۰۰۰۰	حداکثر خسارت بدنی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه در ماه عادی	
۱۶۰۰۰۰۰۰	حداکثر خسارت بدنی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه در ماه حرام	
۲۰۰۰۰۰۰۰	حداکثر خسارت مالی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه	بیمه حوادث دوچرخه سوار
۲۰۰۰۰۰۰۰	حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه	
۲۰۰۰۰۰۰۰	حداکثر خسارت بدنی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه	
۲۰۰۰۰۰۰۰	جبران خسارت مالی به بدنه دوچرخه	بیمه بدنه دوچرخه

مدت زمان مورد درخواست بیمه نامه

مدت بیمه نامه (به روز) *۳۶۵* تاریخ شروع بیمه نامه از ساعت 24 روز ... / ... / 14 تاریخ انقضاء بیمه نامه از ساعت 24 روز ... / ... / 14

بدینوسیله اعلام می‌دارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد بر اساس صحت و منطبق با حداکثر اطلاعات و یقین اینجانب می‌باشد و موافقت می‌نمایم که این پرسشنامه اساس صدور بیمه‌نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

- بیمه‌گر فقط در حدود شرایط و مقررات بیمه‌نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد.

- بیمه‌گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

به اطلاع می‌رساند تکمیل پرسشنامه به منزله صدور بیمه‌نامه نخواهد بود و فقط در صورت موافقت کتبی بیمه‌گزار بیمه‌نامه صادر خواهد گردید.

نماینده/کارگزار:

بیمه‌گزار:



نماینده‌گی: پویا شفیق‌زاد
کد: ۰۲ تاریخ: امضاء، مهر

تاریخ، امضاء، مهر