

جهت ضمیمه :

شماره صفحه	شماره تجدید نظر	تاریخ	شرح تغییرات
کلیه صفحات	00	1400/12/24	صور اولیه
کلیه صفحات	01	1401/10/28	اصلاح عبارت "عرامت و نقض عضو" به خسارت بدنی، افزودن بیمه‌گذار حقوقی، سابقه بیمه ای متقاضی و سایر مشخصات دوجرخه
کلیه صفحات	02	1402/08/21	انجام اصلاحات کلی براساس نامه بیمه مرکزی 1402/601/43591

تهیه کننده/بازنگری کننده	تایید کننده	تصویب کننده
علی صرفی 1402/08/21	مهدي فلاح 1402/09/13	هادی رئیس زاده 1402/09/22
سینا رشوند 1402/08/21	فرزاد فروعی 1402/09/18	
عبدالرسول عطائی 1402/09/14		

مشخصات پیشنهاد دهنده

حقوقی	حقیقی
نام شرکت: ...	نام و نام خانوادگی: ...
شناسه ملی: ...	شماره ملی (الزامی): ...
کد اقتصادی: ...	تاریخ تولد: ...
	نشانی اقامتگاه قانونی پیشنهاد دهنده: ...
تلفن همراه: ...	تلفن ثابت: ...
	کد پستی: ...

مشخصات متقاضی بیمه

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

موضوع بیمه

موضوع این بیمه نامه شامل سه بخش است:

**پوشش مسئولیت در قبال اشخاص ثالث:** عبارتست از جبران خسارت مسئولیت بیمه گذار/بیمه شده (گان) در قبال اشخاص ثالث در مواردی که بیمه گذار/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 به وی خسارت بدنی یا مالی وارد آورد و به گونه ای که مسئولیت وی توسط کارشناس معتمد بیمه گر و یا مراجع قضایی محرز گردد.

**پوشش حوادث بیمه گذار / بیمه شده (گان):** عبارتست از جبران خسارات بدنی (فوت، نقص عضو) و هزینه پزشکی وارد به بیمه گذار/بیمه شده (گان) ناشی از فعالیت موضوع بیمه

**بیمه بدنه دوچرخه:** عبارتست از جبران خسارت مالی وارد به بدنه دوچرخه موضوع این بیمه نامه در اثر تصادف، تصادم، واژگونی و سقوط رخ داده ناشی از فعالیت موضوع بیمه و همچنین در اثر آتش سوزی و سرقت با شکست حرز از نشانی و اقامتگاه قانونی بیمه گذار/بیمه شده (گان). در صورت بروز خسارت هر 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 خواهد نمود.

سوابق خسارت و بیمه

- چند سال سابقه دوچرخه سواری داشته اید؟ ...

- آیا تا کنون بر اثر قصور، غفلت و سهل انگاری در حین دوچرخه سواری، به دیگران آسیب بدنی یا مالی وارد نموده اید؟  بلی  خیر

- آیا تا کنون در حوادث دوچرخه سواری دچار آسیب بدنی شده اید؟  بلی  خیر

- آیا تا کنون دوچرخه شما در حین دوچرخه سواری دچار آسیب شده است؟  بلی  خیر

\* در صورتی که پاسخ هر یک از موارد فوق مثبت می باشد، جزئیات و توضیحات مربوطه را ارائه فرمایید. ...

- آیا سابقه ی پوشش بیمه ای در زمینه ی دوچرخه سواری دارید؟  بلی  خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ سوال فوق، تعداد سال ی پوشش خود را اعلام نمایید: ...

- شرکتی که نزد آن پوشش بیمه ای دوچرخه داشته اید. ...

- آیا تاکنون حادثه منجر به پرداخت خسارت داشته اید؟  بلی  خیر

- در صورت مثبت بودن پاسخ میزان و تعداد خسارت پرداختی را اعلام نمایید. ...

- مدل دوچرخه خود را ذکر کنید: ...
- شماره سریال حک شده بر روی دوچرخه: ...
- وجود/عدم وجود سایر قطعات جانبی: ...
- سال ساخت: ...
- کشور سازنده: ...
- ارزش دوچرخه شما چقدر است؟ (ریال) ...
- نوع دوچرخه: برقی / هیبریدی  پدالی  کوهستان  کورسی (جاده / مسابقه ای)  شهری (بدون دنده)  سایر
- لطفا موارد کاربری دوچرخه را مشخص و ذکر فرمایید: تردد در مسیرهای شهری عادی  شرکت در مسابقات حرفه ای
- تردد در مسیرهای خاکی و کوهستانی  سایر موارد ...
- سایز دوچرخه: ...
- نوع ترمز: ...
- وضعیت جسمانی دوچرخه سوار: ...
- آیا استفادکننده (گان) از دوچرخه دارای بیماری زمینهای یا محدودیت جسمانی خاصی می باشد:  خیر  بلی
- در صورت پاسخ مثبت، جزئیات لازم را ارائه فرمایند. ...

پوششها

طرح ۱  -

مبلغ تعهدات	تعهدات	بیمه مسئولیت مدنی شخص ثالث
۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه	
۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حداکثر خسارت بدنی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه در ماه عادی	
۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حداکثر خسارت بدنی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه در ماه حرام	
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حداکثر خسارت مالی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه	بیمه حوادث دوچرخه سوار
۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه	
۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حداکثر خسارت بدنی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه	بیمه بدنه دوچرخه
۱ درصد ارزش دوچرخه	جبران خسارت مالی به بدنه دوچرخه	
ثالث + حوادث + حق بیمه بدنه	کل حق بیمه	

طرح ۲  -

مبلغ تعهدات	تعهدات	بیمه مسئولیت مدنی شخص ثالث
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه	
۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حداکثر خسارت بدنی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه در ماه عادی	
۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حداکثر خسارت بدنی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه در ماه حرام	
۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حداکثر خسارت مالی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه	بیمه حوادث دوچرخه سوار
۲۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه	
۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حداکثر خسارت بدنی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه	بیمه بدنه دوچرخه
۱ درصد ارزش دوچرخه	جبران خسارت مالی به بدنه دوچرخه	
حوادث + ثالث + حق بیمه بدنه	کل حق بیمه	

طرح ۳ -

بیمه مسئولیت	تعمهات	مبلغ تعههات
مدنی شخص ثالث	حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
	حداکثر خسارت بدنی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه در ماه عادی	۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
	حداکثر برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه در ماهی حرام	۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
	حداکثر خسارت مالی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
بیمه حوادث	تعمهات	مبلغ تعههات
دوچرخه سوار	حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه	۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
	حداکثر خسارت بدنی برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
بیمه بدنه دوچرخه	جبران خسارت مالی به بدنه دوچرخه	۱ درصد ارزش دوچرخه
	کل حق بیمه	حوادث + ثالث + حق بیمه بدنه
شما کدام طرح را انتخاب می کنید؟		
<input type="checkbox"/> طرح ۱	<input type="checkbox"/> طرح ۲	<input type="checkbox"/> طرح ۳

مدت زمان مورد درخواست بیمه نامه

مدت بیمه نامه (به روز): ... تاریخ شروع بیمه نامه از ساعت ۲۴ روز / / ۱۴ تاریخ انقضاء بیمه نامه از ساعت ۲۴ روز / / ۱۴

بدین وسیله اعلام می دارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد بر اساس صحت و منطبق با حداکثر اطلاعات و یقین اینجانب می باشد و موافقت می نمایم که این پرسشنامه اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

- بیمه گر فقط در حدود شرایط و مقررات بیمه نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد.

- بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

به اطلاع می رساند تکمیل پرسشنامه به منزله صدور بیمه نامه نخواهد بود و فقط در صورت موافقت کتبی بیمه گذار بیمه نامه صادر خواهد گردید.

بیمه گذار:

مهر، امضاء، تاریخ

نماینده / کارگزار:

مهر، امضاء، تاریخ