



« سهامی عام »

www.BimehAsia.ir

Email: Masouliat@BimehAsia.ir

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی حرفه‌ای

مربیان ورزشی در قبال ورزشکاران

• تهران، خیابان آیت اله طالقانی، حدفاصل خیابان
ولیعصر و خیابان حافظ، ساختمان شماره ۴۰۴
• تلفن: ۱۲ و ۶۶۹۷۷۱۱۱
• فاکس: ۶۶۹۷۷۲۰۶
• کد اقتصادی: ۴۱۱۱۱۷۱۵۴۱۷

از شرکت بیمه آسیا (سهامی عام) درخواست می گردد بیمه نامه مسئولیت مدنی حرفه‌ای مربیان ورزشی در قبال ورزشکاران را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به مدت روز از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ صادر نماید.

نام کامل بیمه گذار: شماره اقتصادی: شماره ملی:
تاریخ تولد/ تأسیس: روز ماه سال کد پستی:
شماره تلفن / دورنگار: شماره تلفن همراه: پست الکترونیک:

نام نمایندگی: کد: واحد صدور:
نام کارگزاری: کد: واحد صدور:
بیمه نامه تمدیدی است یا خیر؟ (نزد کدام شرکت): شماره بیمه نامه سال قبل:

نام تخصص رشته ورزشی:
مشخصات مجموعه های ورزشی محل فعالیت:
نام مکان ورزشی: تعداد سانس: حداکثر تعداد ورزشکار در سانس: نوع مجموعه ورزشی: ☐ سرباز ☐ سرپوشیده ☐ سایر
آدرس:
سایر مکانهای ورزشی محل فعالیت همراه با ذکر آدرس:

شماره تلفن / دورنگار: کد پستی:
آیا دارای سابقه خسارت می باشید: ☐ بلی ☐ خیر
تعداد سال های عدم خسارت:
تعداد حوادث در سه سال گذشته که منجر به فوت، نقص عضو یا هزینه پزشکی گردیده است:
فوت: نفر طی حادثه نقص عضو: نفر طی حادثه هزینه پزشکی: نفر طی حادثه

۱- غرامت فوت و صحت جسمی برای هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی حداکثر: مبلغ ریال
۲- غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام حداکثر: مبلغ ریال
۳- هزینه های پزشکی ناشی از حوادث موضوع این بیمه نامه برای هر نفر در هر حادثه حداکثر: مبلغ ریال
۴- حداکثر تعهد بیمه گر برای فوت و صدمات جسمانی طی مدت بیمه نامه: مبلغ ریال
۵- حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی طی مدت بیمه نامه: مبلغ ریال

اینجانب تعهد می نمایم که:

۱. به کلیه پرسش های این پیشنهاد با صداقت کامل پاسخ داده و از آنجا که این پیشنهاد جزء لاینفک بیمه نامه مسئولیت حرفه‌ای مربیان ورزشی در قبال ورزشکاران در قبال استفاده کنندگان می باشد، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر فقط در چارچوب حدود شرایط و مقررات بیمه نامه صادره، مسئول جبران خسارت خواهد بود.

۲. کلیه قوانین مربوط به مبارزه پولشویی را رعایت نمایم.

نام / مهر و امضاء بیمه گذار:

مهر و امضاء نمایندگی یا کارگزاری:

تاریخ:

تلفن تماس:

تاریخ تکمیل پیشنهاد: