

پرسشنامه مسئولیت مدنی مدیران مهد کودک ها

مشخصات متقاضی

پیشنهاد دهنده :	کد ملی		
شخص حقیقی <input type="checkbox"/>	تاریخ تولد : / / ۱۳.....	شماره شناسنامه :	
شخص حقوقی <input type="checkbox"/>	دولتی <input type="radio"/> خصوصی <input type="radio"/>	نام مهد کودک :	
شناسه ملی	شناسه اقتصادی		
آدرس مهد کودک			
کد پستی :	تلفن :	نمبر :	

اطلاعات مورد بیمه

- ظرفیت کل مهد کودک را درج نمائید :
- آیا در مهد کودک از کودکان استثنائی نگهداری می شود؟
بله خیر
- آیا مهد کودک دارای استخر شنا می باشد؟
بله خیر
- آیا مهد کودک تور آموزشی یک روزه دارد؟
بله خیر
- آیا فعالیت مهد کودک بصورت شبانه روزی می باشد؟
بله خیر
- آیا حوادث طبیعی نیز تحت پوشش قرار گیرد؟ (صرفاً با رای مراجع قضائی)
بله خیر
- آیا مسئولیت مربیان مهد کودک نیز تحت پوشش قرار گیرد؟
بله خیر

تعهدات درخواستی

- حداکثر هزینه پزشکی درخواستی برای هر نفر در هر حادثه به مبلغ ریال.
- حداکثر غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه به مبلغ ریال.
- حداکثر تعهد بدنی برای مجموع اشخاص در طول مدت بیمه نامه به مبلغ ریال.

مدت بیمه نامه

- بیمه نامه برای مدت روز، از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ درخواست می گردد.

این پرسشنامه به درخواست اینجانب تکمیل و با امضای آن ضمن تصدیق مندرجات، اعلام می دارم به کلیه پرسشها و سئوالات فوق با صداقت و حسن نیت جواب داده شده است و در صورت اثبات هر گونه اظهار خلاف واقع و یا کتمان حقیقت، مسئولیت آن مطابق مواد ۱۲ و ۱۳ قانون بیمه متوجه اینجانب می باشد.

تاریخ تکمیل : / /

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده :

مهر و امضاء

مهر و امضاء نمایندگی :