



ردیف	نام استخر	تعداد نوبت (سانس)	طول (متر)	عرض (متر)	حداکثر عمق (متر)	مساحت (متر مربع)
جمع کل مساحت						

مشخصات استخرها

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ اخذ کارت غریق نجات	درجه	تاریخ اخذ آخرین گواهی آمادگی نجات غریق

مشخصات ناجیان غریق

مدت بیمه نامه
پوشش بیمه ای به مدت ..... روز، از ساعت ۲۴ مورخ / / ۱۴ تا ساعت ۲۴ مورخ / / ۱۴ درخواست می گردد.

تعهدات درخواستی	ریال
حداکثر تعهد هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	..... ریال
حداکثر تعهد هزینه برای کل اشخاص در طول مدت اعتبار بیمه نامه	..... ریال
حداکثر تعهد غرامت فوت و نقص عضو در ماههای عادی برای هر نفر و در هر حادثه	..... ریال
حداکثر تعهد غرامت فوت در ماههای حرام برای هر نفر و در هر حادثه	..... ریال
حداکثر تعهد غرامت فوت و نقص عضو برای کل اشخاص در طول مدت اعتبار بیمه نامه	..... ریال

آیا مهلت پرداخت بخش نقدی حق بیمه به مدت ۱۵ روز از تاریخ شروع بیمه نامه مورد درخواست است ؟  بله  خیر  
(مهلت فوق صرفاً جهت بیمه نامه های دارای بخش نقدی حق بیمه به مبلغ حداقل ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال قابل ارائه می باشد)

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

تاریخ تکمیل : ..... / ..... / ۱۴

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده : .....  
مهر و امضاء نمایندگان : .....

مهر و امضاء