



پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مستأجر در مقابل موجر

مشخصات متقاضی

شخص حقیقی ☐		خانم / آقای		کد ملی	
تاریخ تولد		۱۳ / /		شماره شناسنامه :	
شخص حقوقی ☐		دولتی ☐ خصوصی ☐		شرکت / موسسه	
شناسه ملی				شناسه اقتصادی	
آدرس پستی:					
تلفن		نمبر		همراه	

اطلاعات مورد بیمه

(۱) کاربری مورد اجاره را مشخص نمایید : ☐ مسکونی ☐ تجاری ☐ صنعتی	
در صورت انجام کاربری غیرمسکونی در محل مورد اجاره، نوع فعالیت را درج نمایید :	
(۲) نوع سازه ساختمان : ☐ آجری ☐ اسکلت فلزی ☐ اسکلت بتون ☐ خشت و گل	
(۳) نام مالک • آدرس مالک	
(۴) مدت اجاره ماه • تاریخ شروع اجاره نامه ۱۳ / / • شماره اجاره نامه	
(۵) مساحت مورد اجاره متر مربع • تعداد طبقات طبقه	
(۶) ارزش هر مترمربع مورد اجاره ریال • ارزش روز مورد اجاره : نفر	
(۷) موضوع قرارداد مستأجر در محل مورد اجاره :	
(۸) پوشش های اضافی مورد نیاز را مشخص نمایید : - آتش سوزی ☐ بله ☐ خیر ☐ - انفجار ☐ بله ☐ خیر ☐ - آلودگی ☐ بله ☐ خیر ☐	

تعهدات درخواستی

حداکثر تعهد مالی در هر حادثه و در طول مدت بیمه نامه به مبلغ	ریال.
---	-------

مدت بیمه نامه

پوشش بیمه ای برای مدت روز ، از ساعت ۲۴ مورخ ۱۳ / / تا ساعت ۲۴ مورخ ۱۳ / / 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.

نام و مهر و امضای نماینده

نام و مهر و امضای متقاضی

تاریخ تکمیل