

پرسشنامه مسئولیت مدنی مدیران مهد کودک ها

❖ مشخصات متقاضی ➤

پیشنهاد دهنده :	کد ملی
شخص حقیقی ☐	تاریخ تولد : / / ۱۳.....
شماره شناسنامه :	نام مهد کودک :
شخص حقوقی ☐	دولتی ☐ خصوصی ☐
شناسه ملی	شناسه اقتصادی
آدرس مهد کودک	
کد پستی :	تلفن : نامبر :

❖ اطلاعات مورد بیمه ➤

- ظرفیت کل مهد کودک را درج نمایید :
- 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 نمایندگان :