



بیمه ملت

فرم پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی

حرفه ای مدیران و مربیان مهد کودک / پیش دبستانی

کد مدرک: FO-LB-42/00

شماره:

تاریخ:

متقاضی گرامی! با توجه به اینکه تعهدات بیمه گر و میزان حق بیمه بر اساس اظهارات مندرج در این فرم تعیین می شود، خواهشمندیم موارد درخواست شده را بصورت کامل، دقیق و خوانا پاسخ داده و هیچ یک را بدون پاسخ یا خط تیره نگذارید. اگر سوالی غیر مرتبط می باشد در مقابل آن علامت (X) بگذارید.

نمایندگی / کارگزار: کد :	<p>نام مهد کودک: کد پستی:</p> <p>نام مدیر مهد کودک: کد ملی:</p> <p>تاریخ تاسیس: روز ماه سال تلفن /همراه:</p> <p>وضعیت حقوقی پیشنهاد دهنده: <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> شماره ثبت:</p> <p>نشانی مهد کودک:</p>	مشخصات بیمه گذار
	<p>نام مرجع صادر کننده مجوز فعالیت: سازمان بهزیستی <input type="checkbox"/> آموزش و پرورش <input type="checkbox"/> سایر (لطفاً نام آنرا بنویسید)</p> <p>تعداد کل کودکان: نفر، شامل:</p> <p>کودکان تا دو سال حاضر در مهد کودک در طول روز: کودک معمولی نفر و کودک استثنائی نفر.</p> <p>کودکان دو تا پنج ساله حاضر در مهد کودک در طول روز: کودک معمولی نفر و کودک استثنائی نفر.</p> <p>کودکان پیش دبستانی حاضر در مهد کودک در طول روز: کودک معمولی نفر و کودک استثنائی نفر.</p> <p>تعداد مربیان: نفر.</p> <p>تعداد شیفتهای مهد کودک:</p> <p>تعداد طبقات ساختمان مهد کودک:</p> <p>امکانات موجود در مهد کودک: <input type="checkbox"/> سرسره <input type="checkbox"/> تاب <input type="checkbox"/> و</p> <p>وسایل فوریتهای پزشکی لازم برای مواقع اضطراری در مهد کودک: <input type="checkbox"/> موجود است <input type="checkbox"/> موجود نیست</p> <p>پزشک یا پرستار برای مواقع اضطراری در مهد کودک: <input type="checkbox"/> حضور دارد <input type="checkbox"/> حضور ندارد</p> <p>ساختمان مهد کودک دارای امکانات اطفاء حریق: <input type="checkbox"/> می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد</p> <p>با توجه به شرایط و محیط مهد کودک آیا خطر خاصی دیگری کودکان را تهدید می کند؟ (لطفاً شرح دهید).</p>	مشخصات مهد کودک / پیش دبستانی
	<p>آیا پیش از این دارای بیمه نامه مسئولیت مدیران مهد بوده اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نام شرکت بیمه و شماره بیمه نامه:</p> <p>آیا در سه سال گذشته حوادثی که موجب مسئولیت شما شده باشد در محل کار شما روی داده است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ، تعداد و نوع حادثه را با ذکر مبلغ و تاریخ مرقوم فرمایید:</p>	پیشینه بیمه و خسارت
	<p>حداکثر هزینه پزشکی درخواستی برای هر نفر در هر حادثه: ریال.</p> <p>حداکثر هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه نامه: ریال.</p> <p>حداکثر دیه و ارش برای هر نفر در هر حادثه: یال.</p> <p>حداکثر دیه فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام: ریال.</p> <p>حداکثر دیه و ارش در طول مدت بیمه نامه: ریال.</p>	تعهدات درخواستی بیمه



فرم پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی

حرفه ای مدیران و مربیان مهد کودک / پیش دبستانی

کد مدرک: FO-LB-42/00

شماره:

تاریخ:

آیا بیمه گذار مایل به خرید پوشش های تکمیلی زیر می باشد ؟

بلی خیر دیه دوم یا بیشتر تا سقف ریال در طی دوره بیمه.

بلی خیر مسئولیت مدیر مهدکودک در قبال مربیان و کارکنان ناشی از انجام فعالیت در محیط مهدکودک.

بلی خیر مسئولیت مدیر مهدکودک در قبال کودکان در تورهای یکروزه بیرون از مهد به طور متوسط تورهای یک روزه در سال.

بلی خیر مسئولیت بیمه گذار در قبال آسیب بدنی کودکان ناشی از وسایل بازی مانند سرسره و تاب و ... در داخل محدوده مهدکودک.

بلی خیر پرداخت خسارتهای قابل پرداخت، بدون رای دادگاه.

بلی خیر پرداخت هزینه های پزشکی بدون اعمال تعرفه وزارت بهداشت و در حد متعارف تا سقف تعهدات درخواستی.

بلی خیر مسئولیت بیمه گذار در قبال آسیب بدنی اشخاص ثالث ناشی از حوادث در داخل محدوده مهدکودک.

بلی خیر جبران افزایش دیه پس از وقوع حادثه مشروط به، به روز بودن دیه بیمه نامه در زمان حادثه: (یکبار افزایش دو بار سه بار).

بلی خیر مسئولیت مدیر مهدکودک در قبال کودکان ناشی از خطر حوض و استخر داخل محوطه مهد به طول متر، عرض متر و عمق متر.

پوشش های تکمیلی

روز

از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ به مدت روز.

توجه: این بیمه نامه صرفاً مسئولیت بیمه گذار را پوشش می دهد و جایگزین بیمه حوادث کودکان نیست. بدیهی است تنها آن دسته از حوادث تحت پوشش این بیمه نامه خواهد بود که مسئولیت آن بر عهده بیمه گذار باشد.

اینجانب به عنوان مدیر مهد کودک تعهد می نمایم که به کلیه پرسش های این پیشنهاد با صداقت کامل پاسخ داده و از آنجا که این پیشنهاد جزء لاینفک بیمه نامه مسئولیت مدنی حرفه ای مدیران مهد کودک/پیش دبستانی می باشد، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر می تواند مطابق مقررات رفتار نماید.

نام و امضاء پیشنهاد دهنده:

تاریخ: / / ۱۳

امضاء و مهر نماینده/کارگزار: