



بیمه سامان

شرکت بیمه سامان

فرم پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت مدیران مهدکودک

کد مدرک:  
LAF018

شماره صفحه	شماره تجدید نظر	تاریخ	شرح تغییرات
کلیه صفحات	00	۱۳۹۰/۱۰/۲۰	صدور اولیه

تهیه کننده/بازنگری کننده	تأیید کننده	تصویب کننده
مدیر بیمه های مسئولیت	مدیر تدوین روشها و تضمین کیفیت	معاون فنی
نام: کریمه آهوجی	نام: سیمین آراء	نام: محمدعلی حسینی
تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء: ۲۰/۱۰/۹۰	تاریخ و امضاء: ۲۰/۱۰/۹۰

توجه: مدارکی دارای اعتبار اجرایی هستند که مهر آبی "اعتبار دارد" داشته باشند.





شرکت بیمه سامان

LAF018

تجدید نظر: \*\*

صفحه: از 1

## فرم پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت مدیران مهدکودک

۱- بیمه گذار : ۲- نام مهدکودک :

۳- نشانی و تلفن :

۴- سابقه تاسیس و فعالیت :

۵- کودکانی که در این مهدکودک نگهداری می شوند در چه رده سنی قرار دارند؟ آیا از شیرخوارگان نوزاد نیز نگهداری می شود؟

۶- ظرفیت مهدکودک:

۷- کدامیک از امکانات ذیل مورد استفاده کودکان مهد کودک قرار می گیرد :

سرویس ایاب و ذهاب  استخر

تورهای تفریحی یکروزه  رایانه

وسایل بازی از قبیل سرسره ،تاب ، چرخ و فلک و مانند آن

۸- آیا کودکان استثنائی یا عقب مانده ذهنی نیز در مهدکودک نگهداری می شوند؟

۹- سابقه خسارت در ۳ سال گذشته با ذکر علت حادثه و مبلغ خسارت :

۱۰- تعهدات بیمه گر :

- هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه :

- هزینه پزشکی در طول مدت بیمه :

- غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه :

- غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه :

۱۱- مدت بیمه : از تاریخ تا تاریخ

پیشنهاد دهنده بدین وسیله اعلام و تایید می نماید که پاسخ کلیه سوالات فوق را به صورت کامل، منطبق با واقعیت و بر اساس آخرین اطلاعات خود ارائه نموده و با اطلاع از شرایط عمومی بیمه نامه اقدام به استعلام نرخ و شرایط نموده است. و همچنین موافقت می نماید این پرسشنامه مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد.

تاریخ :

مهر و امضاء نماینده یا کارگزار

پیشنهاد دهنده :