

## پیشنهاد بیمه جامع منازل مسکونی "طرح تدبیر کارآفرین"

بیمه گذار محترم با توجه به اینکه بیمه نامه مورد درخواست براساس مندرجات این پیشنهاد صادر خواهد شد، لذا خواهشمند است آن را به دقت مطالعه نموده و تکمیل فرمائید.

نام بیمه گذار:	تلفن:	کد ملی:	مالک <input type="checkbox"/> مستأجر <input type="checkbox"/>	
نشانی بیمه گذار:	شهر:	منطقه شهرداری:	خیابان:	پلاک:
نشانی محل مورد بیمه:	شهر:	منطقه شهرداری:	خیابان:	پلاک:
نوع سازه ساختمان:	اسکلت فلزی: <input type="checkbox"/>	بتون <input type="checkbox"/>	آجری <input type="checkbox"/>	آئین نامه ۲۸۰۰ <input type="checkbox"/> گلی <input type="checkbox"/>
مدت بیمه نامه یکسال از ساعت ۲۴ روز	تا ساعت ۲۴ روز	مساحت زیربنا:	سال ساخت:	
نوع محل مورد بیمه: منزل مسکونی <input type="checkbox"/> آپارتمان <input type="checkbox"/>	تعداد کل طبقات:	طبقه محل مورد بیمه:		

### اسامی و مشخصات بیمه گذار و افراد خانواده ( حداکثر ۴ نفر )

بیمه شدگان	نام	نام خانوادگی	کد ملی	نسبت	ش ش	تاریخ تولد	توضیحات
بیمه گذار							
بیمه شده تبعی							
بیمه شده تبعی							
بیمه شده تبعی							

### صورت ریز و مشخصات کامل ائانه تحت پوشش سرقت

ردیف	نوع ائانه و مشخصات کامل آنها	ارزش به ریال
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		
۷		
۸		
۹		
۱۰		
جمع کل		

خواهشمند است با توجه به جدول تعهدات طرح تدبیر با درج علامت سرمایه مورد نظر خود را انتخاب فرمائید .

سرمایه ۱  سرمایه ۲  سرمایه ۳  سرمایه ۴  سرمایه ۵

نام و امضاء پیشنهاد دهنده (بیمه گذار):

امضاء و مهر نماینده/کارگزار: