



پیشنهاد بیمه مسئولیت مدیران مهد کودک

بیمه گذار / مستاجر:	
کد ملی:	
وضعیت حقوقی:	<input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی
نام مهد کودک:	
آدرس مهد کودک:	
ظرفیت کل مهد کودک:	
۱- آیا در مهد کودک شما از کودکان استثنایی نگهداری می شود؟	
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
۲- آیا مایل هستید خسارت های ناشی از وقوع حوادث طبیعی شامل بیمه شود؟	
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
۳- آیا در مهد کودک شیر خوار زیر ۲ سال نگهداری می شود؟	
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
۴- آیا مهد کودک تور آموزشی یک روزه برگزار می کند؟	
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
تعهدات درخواستی:	
هزینه های پزشکی برای هر نفر در حادثه	ریال
غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر	ریال
تعهد جانی بیمه گر در طول مدت قرارداد	ریال

بدینوسیله تایید و گواهی می شود کلیه اظهارات فوق منطبق با واقعیت بوده و موافقت می نمایم مطالب اظهار شده اساس

صدور بیمه نامه قرار گیرد. Form. ۱۲.د

نام و امضای متقاضی

تاریخ تکمیل: