

## پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی مدیران مهدکودکها در قبال کودکان

مشخصات عمومی	نام بیمه گذار : ..... نام مهدکودک : ..... شماره ثبت : .....																			
	کد اقتصادی : ..... شماره ملی : ..... تلفن همراه : ..... نامبر : .....																			
مدت	نشانی بیمه گذار : ..... تلفن : .....																			
	نام شرکت و شماره بیمه نامه سال قبل : ..... نام و کد نمایندگی / شعبه / معرف : .....																			
مشخصات مهد کودک	مدت بیمه : ..... روز / سال تاریخ شروع بیمه نامه : ..... تاریخ پایان بیمه نامه : .....																			
	سال تاسیس و فعالیت : ..... زمان شروع و خاتمه ساعت کار : ..... حداکثر ظرفیت مهد کودک طبق پروانه فعالیت : .....																			
امکانات تفریحی	نوع مالکیت : خصوصی <input type="radio"/> دولتی <input type="radio"/> سایر <input type="radio"/>																			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>تعداد شیرخواران</th> <th>تعداد خردسالان</th> <th>تعداد کودکان</th> <th>تعداد کودکان</th> <th>تعداد مربی</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>۴ تا ۱۸ ماه</td> <td>۱/۵ تا ۳ سال</td> <td>۳ تا ۵ سال</td> <td>۵ تا ۶ سال</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>آیا بیمه گذار علاوه بر مسئولیت خود ، تقاضای پوشش مسئولیت مربیان در قبال کودکان را نیز دارد ؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> (در صورت مثبت بودن پاسخ ، مشخصات مربیان را به همراه گواهی مربیگری و آموزشی معتبر پیوست پرسشنامه نمایید.)</p>	تعداد شیرخواران	تعداد خردسالان	تعداد کودکان	تعداد کودکان	تعداد مربی	۴ تا ۱۸ ماه	۱/۵ تا ۳ سال	۳ تا ۵ سال	۵ تا ۶ سال										
تعداد شیرخواران	تعداد خردسالان	تعداد کودکان	تعداد کودکان	تعداد مربی																
۴ تا ۱۸ ماه	۱/۵ تا ۳ سال	۳ تا ۵ سال	۵ تا ۶ سال																	
سوابق خسارت	کدامیک از امکانات زیر مورد استفاده کودکان مهد کودک قرار می گیرد :																			
	<input type="radio"/> سرویس ایاب و ذهاب <input type="radio"/> استخر <input type="radio"/> تورهای تفریحی یک روزه <input type="radio"/> رایانه <input type="radio"/> وسایل بازی از قبیل سرسره ، تاب ، چرخ و فلک و مانند آن <input type="radio"/> تعداد اردوهای داخل شهر ، در طول سال : ..... تعداد اردوهای خارج شهر ، در طول سال : ..... سایر امکانات و وسایل بازی در داخل ساختمان و محوطه بازی مهد کودک : .....																			
تعدادات بیمه گ	تعداد حوادث در سه سال گذشته که منجر به فوت ، صدمات جسمانی یا هزینه پزشکی گردیده :																			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>تاریخ حادثه</th> <th>نوع حادثه</th> <th>تعداد فوت</th> <th>تعداد نقص عضو</th> <th>مبلغ خسارت (ریال)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	تاریخ حادثه	نوع حادثه	تعداد فوت	تعداد نقص عضو	مبلغ خسارت (ریال)														
تاریخ حادثه	نوع حادثه	تعداد فوت	تعداد نقص عضو	مبلغ خسارت (ریال)																
تاییدیه بیمه گذار	هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه : ..... ریال																			
	حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت بیمه : ..... ریال غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی : ..... ریال غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام : ..... ریال حداکثر غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه : ..... ریال																			
بدین وسیله اعلام میدارد که اظهارات فوق الذکر بر اساس اصل حسن نیت و با آگاهی از شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه مسئولیت مدنی مدیران مهدکودکها در قبال کودکان شرکت بیمه کوثر تنظیم گردیده و همچنین موافقت می گردد این پرسشنامه مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد .																				
نام ، امضاء و مهر بیمه گذار تاریخ تکمیل پرسشنامه																				
مهر ، امضاء و کد نمایندگی / شعبه / معرف																				