



پیشنهاد بیمه مسئولیت مدیر مرکز ورزشی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

شرکت سهامی بیمه ایران خواهشمند است برای مرکز ورزشی با مشخصات و نشانی زیر، بیمه نامه مسئولیت مدیران اماکن ورزشی را به شرح ذیل صادر نماید.

نام بیمه گذار: نوع بیمه گذار: ☐ خصوصی ☐ دولتی

نشانی بیمه گذار: تلفن (همراه مدیریت):

نام محل ورزشگاه: تلفکس (ورزشگاه):

محل مورد بیمه: ☐ داخل محدوده شهری است ☐ خارج از محدوده شهری است

مدت بیمه نامه: روز از ساعت ۲۴ مورخه لغایت ساعت ۲۴ مورخه/...../.....

ظرفیت شرکت کنندگان در ورزشگاه: تعداد تماشاچیان: تعداد مربیان حاضر در ورزشگاه:

۱- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه: ریال

۲- غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه: ریال

۳- غرامت فوت و نقص عضو اشخاص در طول مدت بیمه نامه: ریال

سایر توضیحات لازم در خصوص ورزشگاه:

محل مهر و امضاء مدیر مرکز ورزشی

سایر توضیحات لازم:

محل مهر و امضاء مدیر مرکز ورزشی