

| شرکت گهر روش سیرجان           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | فرم پیشنهاد قیمت استعلام بیمه های شرکت |                          | تاریخ :              |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------|----------------------|---------------|-----------|--------------|--|--------------------------|----------------------|--|----|---------------|---------------|--|----|---------------|---------------|--|----|-------------|--|--|----|-------------|--|
| نام بیمه گر                   | نام شرکت بیمه گر:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | تلفن ثابت :                            | تلفن همراه :             |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | نام و کد نمایندگی :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | آدرس :                                 |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
| بیمه آتش سوزی                 | ۱- کلیه شرایط و ضوابط بیمه آتش سوزی اعلام شده در اسناد استعلام شده و سایر ضوابط بیمه فوق که در آیین نامه بیمه آتش سوزی بیمه آمده است را میپذیرم.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | ۲- مبلغ کل پیشنهادی برای بیمه آتش سوزی کل ابنیه شرکت مطابق بند ۲-۱ اسناد مناقصه : ..... ریال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | ۳- مبلغ کل پیشنهادی برای بیمه آتش سوزی اموال و دارایی ها شرکت به ارزش یازده هزار میلیارد ریال : ..... ریال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | ۴- خسارت وارده به ورزشگاه در اثر آتشوب و بلوا مطابق بند ۷-۱ اسناد مناقصه :..... ریال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | ۵- سایر مزایای ویژه که علاوه بر درخواست شرکت و ضوابط اعلامی که از سوی بیمه گر در غالب مبلغ پیشنهادی فوق ارائه میگردد.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
| بیمه مسئولیت مدنی شرکت        | ۱- کلیه شرایط و ضوابط بیمه مسئولیت مدنی اعلام شده در اسناد استعلام و کلیه کلوزهای درخواستی شرکت و سایر ضوابط بیمه فوق که آیین نامه بیمه مسئولیت مدنی بیمه مرکزی آمده را می پذیرم.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | ۲- مبلغ پیشنهادی بیمه مسئولیت مدنی برای ده نفر بی نام (با جمع کلوزهای آمده اسناد در استعلام) با اعمال تخفیف : ..... ریال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | ۳- مبلغ پیشنهادی بیمه مسئولیت مدنی برای پانزده نفر بی نام (با جمع کلوزهای آمده اسناد در استعلام) با اعمال تخفیف : ..... ریال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | ۴- سایر مزایای ویژه که علاوه بر درخواست شرکت و ضوابط اعلامی که از سوی بیمه گر در غالب مبلغ پیشنهادی فوق ارائه میگردد شامل :<br>تذکر: شرکت در انتخاب یکی از مبالغ ردیف های ۲ یا ۳ بر اساس قیمت های اعلامی مختار می باشد.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
| بیمه مسئولیت مدنی - ورزشگاه   | ۱- کلیه شرایط و ضوابط بیمه مسئولیت مدنی اعلام شده در اسناد استعلام و کلیه کلوزهای درخواستی شرکت و سایر ضوابط بیمه فوق که آیین نامه بیمه مسئولیت مدنی بیمه مرکزی آمده را می پذیرم.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | ۲- مبلغ پیشنهادی بیمه مسئولیت مدنی(پزشکی) برای ده نفر (مبلغ ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ریال)بی نام (با جمع کلوزهای آمده اسناد در استعلام) با اعمال تخفیف: ..... ریال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | ۳- مبلغ پیشنهادی بیمه مسئولیت مدنی(پزشکی) برای ده نفر (مبلغ ۷۵۰/۰۰۰/۰۰۰ریال)بی نام (با جمع کلوزهای آمده اسناد در استعلام) با اعمال تخفیف: ..... ریال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | ۴- مبلغ پیشنهادی بیمه مسئولیت مدنی(پزشکی) برای ده نفر (مبلغ ۱۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ریال)بی نام (با جمع کلوزهای آمده اسناد در استعلام) با اعمال تخفیف: ..... ریال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | ۵- مبلغ پیشنهادی بیمه مسئولیت مدنی(پزشکی) برای ده نفر (مبلغ ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ریال)بی نام (با جمع کلوزهای آمده اسناد در استعلام) با اعمال تخفیف: ..... ریال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | ۶- مبلغ پیشنهادی بیمه مسئولیت مدنی(پزشکی) برای پانزده نفر (مبلغ ۷۵۰/۰۰۰/۰۰۰ریال)بی نام (با جمع کلوزهای آمده اسناد در استعلام) با اعمال تخفیف: ..... ریال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | ۷- مبلغ پیشنهادی بیمه مسئولیت مدنی(پزشکی) برای پانزده نفر (مبلغ ۱۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ریال)بی نام (با جمع کلوزهای آمده اسناد در استعلام) با اعمال تخفیف: ..... ریال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | ۴- سایر مزایای ویژه که علاوه بر درخواست شرکت و ضوابط اعلامی که از سوی بیمه گر در غالب مبلغ پیشنهادی فوق ارائه میگردد شامل :<br>تذکر: شرکت در انتخاب یکی از مبالغ ردیف های ۲ یا ۳ بر اساس قیمت های اعلامی مختار می باشد.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
| بیمه عمر و حوادث              | ۱- کلیه شرایط و ضوابط بیمه مسئولیت مدنی اعلام شده در اسناد استعلام و کلیه کلوزهای درخواستی شرکت و سایر ضوابط بیمه فوق که آیین نامه بیمه مسئولیت مدنی بیمه مرکزی آمده را می پذیرم.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | ۲- مبلغ پیشنهادی با اعمال تخفیف :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | <table border="1"> <tr> <th rowspan="2">قیمت پیشنهادی</th> <th rowspan="2">تعداد نفر</th> <th colspan="2">پوشش بیمه ای</th> </tr> <tr> <th>فوت بر اساس حادثه (ریال)</th> <th>فوت به هر علت (ریال)</th> </tr> <tr> <td></td> <td>۱۰</td> <td>۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> <td>۷,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> <tr> <td></td> <td>۱۵</td> <td>۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> <td>۷,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> <tr> <td></td> <td>۱۰</td> <td colspan="2">یک دیه کامل</td> </tr> <tr> <td></td> <td>۱۵</td> <td colspan="2">یک دیه کامل</td> </tr> </table> |                                        |                          |                      | قیمت پیشنهادی | تعداد نفر | پوشش بیمه ای |  | فوت بر اساس حادثه (ریال) | فوت به هر علت (ریال) |  | ۱۰ | ۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۷,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |  | ۱۵ | ۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۷,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |  | ۱۰ | یک دیه کامل |  |  | ۱۵ | یک دیه کامل |  |
|                               | قیمت پیشنهادی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | تعداد نفر                              | پوشش بیمه ای             |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        | فوت بر اساس حادثه (ریال) | فوت به هر علت (ریال) |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ۱۰                                     | ۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰            | ۷,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰        |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ۱۵                                     | ۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰            | ۷,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰        |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ۱۰                                     | یک دیه کامل              |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ۱۵                                     | یک دیه کامل              |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | ۳- سایر مزایای ویژه که علاوه بر درخواست شرکت و ضوابط اعلامی که از سوی بیمه گر در غالب مبلغ پیشنهادی فوق ارائه میگردد شامل<br>تذکر: شرکت در انتخاب یکی از مبالغ ردیف های ۲ یا ۳ بر اساس قیمت های اعلامی مختار می باشد.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
| بیمه شخص ثالث ماشین آلات شرکت | ۱- کلیه شرایط و ضوابط بیمه مسئولیت مدنی اعلام شده در اسناد استعلام و کلیه کلوزهای درخواستی شرکت و سایر ضوابط بیمه فوق که آیین نامه بیمه مسئولیت مدنی بیمه مرکزی آمده را می پذیرم.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | ۲- درصد تخفیف قابل اعلام بر روی بیمه نامه هر دستگاه خودرو و ماشین آلات در صورت پرداخت حق بیمه به صورت نقدی در هنگام اخذ بیمه نامه<br>..... درصد                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |
|                               | ۳- سایر مزایای ویژه که علاوه بر درخواست شرکت و ضوابط اعلامی که از سوی بیمه گر در غالب مبلغ پیشنهادی فوق ارائه میگردد شامل:<br>تذکر: شرکت در انتخاب یکی از مبالغ ردیف های ۲ یا ۳ بر اساس قیمت های اعلامی مختار می باشد.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                          |                      |               |           |              |  |                          |                      |  |    |               |               |  |    |               |               |  |    |             |  |  |    |             |  |

مهر و امضا- دفتر نمایندگی بیمه ای / نام و نام خانوادگی :