

## قابل توجه کلیه فعالان و مالکین آسانسورهای مسافری و باربری ( اشخاص حقیقی و حقوقی )

تصور کنید ، در صورت وقوع حادثه ، خسارات جانی و مالی وارده را چگونه جبران خواهید کرد؟

احتراماً ، در اجرای تفاهم نامه فی مابین ، به اطلاع کلیه مالکین آسانسورها و شرکت های تعمیر و نگهداری صنایع آسانسور می رساند که تسهیلات و پوشش های مورد اشاره ذیل، به همراه حمایت های فنی و حقوقی ( در زمان وقوع حوادث احتمالی ) ، در کلیه نقاط کشور قابل ارائه می باشد. ( صدور و تحویل بیمه نامه در استانهای تهران و البرز و سایر شهرستانهای کشور )

### تعهدات بر اساس ظرفیت آسانسور و دیات کامل و حق بیمه پائین :

غرامت جانی هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام :	( دیه کامل )
غرامت جانی هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی :	( دیه کامل )
هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه حداکثر :	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
دیه دوم مازاد بر دیه اول :	( دیه کامل )
فرانشیز هزینه پزشکی :	ندارد

مثال: حق بیمه آسانسور ۴ نفره با درب تمام اتوماتیک با مالیات فقط ۲۲ هزار تومان

حق بیمه هر نفر با مالیات ( آسانسور تمام اتوماتیک ۵۵/۰۰۰ ریال ) و ( آسانسور نیمه اتوماتیک ۵۷/۰۰۰ ریال ) و

( آسانسور معمولی ۵۹/۰۰۰ ریال )

( پوشش های اضافه با درخواست متقاضی :

۱- پرداخت خسارات ناشی از آتشسوزی آسانسور ۲- پرداخت خسارات ناشی از شکست ماشین آلات ۳- پرداخت خسارات مالی به اشخاص ثالث ) که بنابر نیاز بیمه گذار با بیمه نامه مستقل ارائه می گردد. ( صدور بیمه نامه بالابرهای کارگاهی و فروشگاهی با هماهنگی کارشناس فنی بیمه )

خواهشمند است به منظور استفاده بهینه و بهره برداری مناسب از پوشش های بیمه ای و تخفیفات گروهی ویژه اعضای انجمن

تولید کنندگان آسانسور، نسبت به تکمیل اطلاعات و مشخصات ذیل اقدام و مراتب را به دفتر مرکزی انجمن ارسال و یا نامبر فرمائید.

( مستحضر باشید حق بیمه های پیشنهادی ، به علت استفاده از تخفیفات گروهی، با نازلترین نرخ ارائه میشود )

بدیهی است پس از وصول فرم تکمیل شده ، در اولین فرصت با شما تماس حاصل نموده و حق بیمه مقرر به شما اعلام خواهد شد.

تلفن های هماهنگی : ۴۴۶۰۷۹۹۷ و ۴۴۷۶۶۶۱۶ همراه با پیامگیر تمام وقت : ۰۹۱۹۱۷۷۴۴۸۴

آدرس : تهران ، پونک ، خیابان سردار جنگل ، بلوار شهید مخبری نرسیده به خیابان ایران زمین ، پلاک ۱۰۷ ، طبقه سوم شرقی

بیمه گذار یا مالک آسانسور : تلفن همراه : تلفن ثابت :

پیمانکار یا تعمیرکار آسانسور : تلفن همراه : تلفن ثابت :

نوع آسانسور : ظرفیت آسانسور : ..... نفر و آسانسور باربری : ..... تن

در صورت تعدد آسانسورها، لیست و آدرس مربوطه ضمیمه شود.

بیمه گر فعلی : شماره بیمه نامه فعلی :

تاریخ شروع بیمه نامه : تاریخ خاتمه بیمه نامه :

تاریخ تکمیل : امضاء پیمانکار یا تعمیرکار / بیمه گذار یا مالک آسانسور

( لطفاً این فرم را با دقت تکمیل نموده و برای ثبت بانک اطلاعات بیمه ای و همچنین دریافت خدمات ویژه ، به دفتر انجمن ارسال و یا نامبر

فرمائید )