

پرسشنامه بیمه مسئولیت مدیران و ناجیان غریق استخر

متقاضی محترم با توجه به اینکه تعهدات بیمه گر و میزان حق بیمه بر اساس اظهارات مندرج در این فرم تعیین می گردد. خواهشمند است به کلیه پرسشهای مطروحه زیر بطور دقیق و کامل پاسخ دهید.

نام و کد معرف :	
۱- مشخصات متقاضی :	
۱/۱- نام استخر :	۱/۲- نام و نام خانوادگی مالک:
۱/۳- کد ملی :	۱/۴- سابقه مدیریت استخر :
۱/۵- در صورتی که استخر به صورت اجاره واگذار گردیده : نام مستاجر :	
۱/۶- نشانی متقاضی :	
تلفن ثابت :	دور نگار :
کدپستی :	
۲- مشخصات استخر :	
۲/۱- نشانی استخر :	
تلفن ثابت :	دور نگار :
کدپستی :	
۲/۲- نوع استخر :	سریوشیده
	رو باز
۲/۳- تعداد نوبت :.....	
۲/۴- حداکثر ظرفیت مجموعه استخر برای شنا در هر نوبت :.....نفر	
۲/۵- میانگین تعداد استفاده کنندگان در هر نوبت :.....نفر	
۲/۶- مساحت کل مجموعه که استخر در آن واقع شده است:..... مترمربع	
۲/۷- استخر دارای کدام امکانات می باشد؟	سونا <input type="checkbox"/> جکوزی <input type="checkbox"/> سالن بدنسازی <input type="checkbox"/>
۲/۸- نحوه تصفیه آب استخر ؟	شنی <input type="checkbox"/> گازی <input type="checkbox"/>
۲/۹- آیا استخر دارای پروژکتور روشن در کف می باشد؟	
۲/۱۰- آیا تجدید نقاشی (رنگ آمیزی) استخر بصورت سالیانه انجام می شود؟	
۲/۱۱- آخرین تاریخ نقاشی (رنگ آمیزی) استخر:.....	
۲/۱۲- نوع پوشش اطراف استخر:	سرامیک آج دار <input type="checkbox"/> سیمان <input type="checkbox"/> سایر موارد: <input type="checkbox"/>
۲/۱۳- آیا در صورت بروز حادثه برای شناگران در مجموعه استخر امکانات کمکهای اولیه پزشکی وجود دارد؟	
لطفاً نام ببرید	
۲/۱۴- نام نزدیکترین بیمارستان یا مرکز درمانی به محل استخر؟	
فاصله:.....	

