



شماره : ۹۸/۱۰۰۶  
تاریخ : ۹۸/۵/۲۲  
پیوست : دارد

مدیران محترم عامل

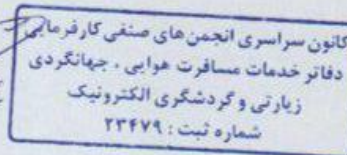
شرکت ها و دفاتر خدمات مسافرتی و جهانگردی

با سلام :

احتراما" به اطلاع همکاران گرامی می رساند کانون سراسری در حال مذاکراه با شرکتهای بیمه ای در خصوص بیمه تکمیلی مدیران و کارکنان دفاتر خدمات مسافرت هوایی و جهانگردی می باشد ، لذا از همکاری که تمایل دارند اعضای دفاتر خود را بیمه تکمیلی نمایند ، خواهشمند است که فرم پیوست را حداکثر تا تاریخ ۲ شهریورماه به دفتر انجمن به شماره فاکس ۸۸۷۳۹۳۸۹ و یا تلگرام ۰۹۰۳۷۶۹۷۵۳۱ ارسال فرمایند .

حرمت اله رفیعی

رئیس هیات مدیره



بسمه تعالی

### فرم جمع آوری نیازهای بیمه ای

نام دفتر یا آژانس مسافرتی:

شماره تماس:

نام مدیر:

آدرس:

سن مدیر:

شماره واتساپ یا تلگرام:

ایمیل آدرس:

۱- بیمه درمان تکمیلی پرسنل: جهت تامین نیازهای حوزه درمان پرسنل پاسخ سوالات ذیل، در تهیه و ارائه پیشنهادات و خدمات مناسب مورد استفاده قرار خواهد گرفت.

- تعداد پرسنل شاغل: - تعداد پرسنل شاغل با افراد تحت تکفل:
- میانگین سنی پرسنل شاغل: - آیا قبلاً سابقه بیمه درمان تکمیلی وجود دارد؟
- شرکت صادر کننده بیمه نامه قبلی: - بیمه گر اول: تامین اجتماعی  خدمات درمانی:

۲- باتوجه به نوع کار و شرایط آژانس های هواپیمایی موارد ذیل در حوزه بیمه پیشنهاد می گردد:

- ۱- بیمه نامه آتش سوزی اموال و داراییهای آژانس
- ۲- بیمه نامه مسئولیت اشخاص ثالث (ویژه مراجعه کنندگان)
- ۳- بیمه نامه مسئولیت حرفه ای آژانسها در قبال مسافری
- ۴- بیمه مسافرتی ( صدور آنلاین بیمه های سفر)
- ۵- بیمه های خودرو پرسنل آژانس با شرایط اقساط و قیمت مناسب طرح گروهی

در صورت تمایل به تهیه هر کدام از موارد بیان شده لطفا مراتب را تیک نموده و به انجمن ارسال فرمایید.