

ღამზღვევის საღაზღვევო ბანანბნადი-პიიბზარი

1. შვესების თარიღი
2. ორგანიზაციის დასახელება _____
3. ორგანიზაციის დირექტორი/ხელმძღვანელი პირი _____
4. საკონტაქტო პირი _____
- | | | |
|---------------|------|-----------|
| სახელი; გვარი | ტელ: | ელ-ფოსტა: |
| სახელი; გვარი | ტელ: | ელ-ფოსტა: |
5. იყავით/ხართ თუ არა სხვა საღაზღვევო კომპანიში დაზღვეულები
- 5.1 დადებითი პასუხის შემთხვევაში მიუთითეთ საღაზღვევო კომპანია და დაზღვეულთა რაოდენობა _____
- 6 ადგილი ხომ არ ქონია ხელშეკრულების ვადაზე ადრე შეწყვეტას?
- 6.1 დადებითი პასუხისას მიუთითეთ ვისი ინიციატივით შეწყდა ხელშეკრულება
7. ადწრეთ რა საკმიანობას ეწვეა ორგანიზაცია/მისი თანამშრომლები _____

8. ორგანიზაციის თანამშრომელთა საერთო რაოდენობა (100%)
- 8.1 მდღერობითი სქესის თანამშრომლები
- 8.2 მამრობითი სქესის თანამშრომლები
9. თანამშრომელთა საშუალო ასაკი
10. დაოჯახებულ თანამშრომელთა რაოდენობა

11. თანამშრომელთა რაოდენობრივი გადანაწილება სამუშაო პოზიციების მიხედვით:

	უმაღლესი რგოლი	საშუალო რგოლი	რიგითი თანამშრომელი
11.1 რაოდენობრივი გადანაწილება	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11.2 საშუალო ხელფასის ოდენობა	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11.3 საშუალო სახელშეკრულებო ვადა	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

12. აქვს თუ არა ორგანიზაციას ფილიალები?
- დადებითი პასუხის შემთხვევაში გთხოვთ მიუთითოთ ფილიალების ადგილმდებარეობა და შესაბამისად თანამშრომელთა რაოდენობა ფილიალების მიხედვით _____

13. ძირითადი პოლისის სასურველი საღაზღვევო პრემია ლარი
14. აზღვევს თუ არა ორგანიზაცია ყველა თანამშრომელს?
15. გადაიხდის თუ არა ორგანიზაცია საღაზღვევო პრემიას საკუთარი სახსრებით?

16. გთხოვთ, მიუთითოთ სპეციფიური პირობები ასეთის არსებობის შემთხვევაში _____

ხელმოწერით ვადასტურებ, რომ ორგანიზაციის შესახებ მითითებული ინფორმაცია უტყუარია. შესაძლოა ცდომილება იყოს 1%-ი.

ორგანიზაციის დირექტორის/ხელმძღვანელი პირის ხელმოწერა _____ ბ.ა.