



# پیشنهاد و پرسشنامه بیمه آتش سوزی و خطرات تبعی

## صنعتی، غیر صنعتی و انبار

صفحه 1 از 3

شماره:

تاریخ پیشنهاد:

نام و کد شعبه/نماینده/کارگزار:

سابقه بیمه ایی  ندارد.  دارد: شماره/کد رایانه بیمه نامه:

تاریخ شروع: / / 13 و تاریخ خاتمه: / / 13 شرکت بیمه گرجبلی: واحد صدور:

سابقه خسارت  ندارد.  دارد: مبلغ خسارت: ریال. علت خسارت:

در صورتیکه سابقه بیمه ای سال گذشته، نزد شرکت بیمه دانا باشد و درخواست تمدید عینا مشابه اطلاعات قبل باشد و در صورت ارائه بیمه نامه، نیازی به تکمیل سایر اطلاعات فرم پیشنهاد نمی باشد. لطفا در صورت موافقت جهت درخواست تمدید، این قسمت امضاء و تأیید گردد.

### نام و امضاء

\* مشخصات بیمه گذار، اشخاص حقیقی باید مطابق با کارت ملی (اسناد سازمان ثبت احوال) و جهت اشخاص حقوقی مطابق با مدارک سازمان ثبت اسناد یا ثبت شرکت ها تکمیل گردد.

نام و نام خانوادگی/نام شرکت: کد/شناسه ملی: تاریخ تولد/تاسیس: / / 13

شماره شناسنامه/ کد اقتصادی: محل صدور شناسنامه/ثبت شرکت: نام پدر: (اشخاص، حقیق،)

شماره تلفن و فکس: شماره تلفن همراه: آدرس الکترونیکی(ایمیل):

آدرس بیمه گذار: استان شهرستان شهر کدپستی:

نام بانک: شعبه بانک: کد بانک: شماره فاکتور/درخواست بانک:

کل سرمایه  بخشی از سرمایه به مبلغ .....ریال از بند/بندهای ..... مورد پیشنهاد بیمه.

\*مشخصات ذینفع همانند مشخصات پیشنهاد دهنده / بیمه گذار بطور کامل در این قسمت ارائه گردد.

1- کل سرمایه  بخشی از سرمایه مبلغ.....از بند.....مورد پیشنهاد بیمه.

2- بخشی از سرمایه مبلغ.....از بند.....مورد پیشنهاد بیمه.

مدت بیمه درخواستی روز. از ساعت 24 روز / / 13 لغایت ساعت 24 روز / / 13.

- سال ساخت / تاسیس: سال شروع به کار: نوع مالکیت:  دولتی  غیر دولتی نوع تملک:  مالک  مستاجر

- نوع سازه/اسکلت:  گلی و سنتی  آجری  فلزی  بتنی  براساس آئین نامه 2800 سایر موارد

- وضعیت سیم کشی:  توکار  روکار  روکار داخل داکت/کانال / یا برروی سینی فلزی سایر موارد

- تجهیزات و امکانات اعلام و اطفاء حریق:  ندارد  دارد  کپسول اطفاء حریق: تعداد نوع تاریخ انقضاء شارژ

فایر باکس (جعبه F)  پوش باتن (شستی اعلام حریق)  دتکتور دود و حرارتی سایر موارد

- فاصله نزدیکترین ایستگاه آتش نشانی به محل مورد بیمه می باشد.

- نوع اشتغال / کاربری ساختمانهای همجوار(همسایگان) را ذکر نمائید: شمال جنوب شرق غرب

نام و امضاء نماینده/کارگزار

نام و امضاء نماینده/کارگزار

کد پستی:

نوع اشتغال / موضوع فعالیت محل مورد بیمه:

شهر

شهرستان

آدرس دقیق محل مورد پیشنهاد بیمه: استان

ردیف	انواع مورد بیمه	نوع، مشخصات و شرح کامل موارد پیشنهاد بیمه	ارزش / سرمایه (به ریال)
1	*ساختمان <input type="checkbox"/> تکمیل شده <input type="checkbox"/> در حال احداث بانضمام <input type="checkbox"/> تاسیسات وابسته <input type="checkbox"/> مشاعات		
2	تاسیسات		
3	لوازم و اثاثیه		
4	ماشین آلات		
5	<input type="checkbox"/> تجهیزات <input type="checkbox"/> ابزار آلات <input type="checkbox"/> دکوراسیون		
6	شیشه های منصوب در ساختمان		
7	ظروف تحت فشار (بویلر، دیگ بخار و ...)		
8	<input type="checkbox"/> ملزومات بسته بندی <input type="checkbox"/> ملزومات		
9	دیوار کشی و محوطه سازی		
10	وسائط نقلیه متوقف در محل مورد بیمه		
11	<input type="checkbox"/> موجودی <input type="checkbox"/> موجودی مواد اولیه <input type="checkbox"/> موجودی در حال ساخت <input type="checkbox"/> موجودی کالای ساخته شده		
جمع سرمایه			

\* ارزش ساختمان ها می بایست فقط براساس ارزش واقعی و روز بنا (هزینه ساخت و قیمت تمام شده آنها) درج شود، نه قیمت ملکی، منطقه ای و معاملاتی ساختمان.  
\* ارزش ساختمانهای مجزا باید به تفکیک ذکر شوند در صورتی که موجودی کالا، اثاثیه و ماشین آلات در ساختمانهای مجزا نگهداری می شوند، ارزش کالاهای مورد بیمه در هر یک از ساختمانها به تفکیک ذکر شوند.  
\* در شرح موارد پیشنهاد بیمه از بکار بردن واژه های، امثالهم، غیره، و ... اکیدا خودداری گردد.

خطرات اصلی و تبعی	خطرات اصلی (آتش سوزی، صاعقه و انفجار-آما)	زلزله و آتشفشان	رانش زمین (در صورت درخواست زلزله)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

شکست شیشه	شیشه های منصوب در ساختمان: تعداد	ویژگی ها و مشخصات	ارزش / سرمایه (به ریال)
<input type="checkbox"/>		نوع	مطابق بند 6 جدول مورد پیشنهاد بیمه
<input type="checkbox"/>		متراز	مطابق بند 7 جدول مورد پیشنهاد بیمه
<input type="checkbox"/>		ضخامت	مطابق بند 7 جدول مورد پیشنهاد بیمه
<input type="checkbox"/>		مربوط به ظروف تحت فشار مانند بویلر، دیگ بخار و ...	
<input type="checkbox"/>		در صورت درخواست انفجار ظروف تحت فشار	
<input type="checkbox"/>		ارائه صورت ریز، ارزش تفکیکی و مشخصات هر یک از اقلام تحت پوشش سرقت، طی لیست جداگانه الزامیست. مربوطه به بند/بندهای ..... مورد پیشنهاد بیمه.	

\* جمع سرمایه اقلام تحت پوشش سرقت نمی تواند از مجموع سرمایه موارد بیمه (مربوط به بندهای مذکور)، در جدول شرح موارد بیمه، بیشتر باشد.

میزان تعهد مورد درخواست (به ریال)

ویژگی ها و مشخصات

هزینه پاکسازی	حداکثر 20 درصد سرمایه موارد بیمه ، قابل ارائه می باشد.	<input type="checkbox"/>
مسئولیت مدنی(مالی)	پوشش خسارات وارده به اموال همسایگان همجوار و ناشی از خطرات آتش سوزی و انفجار	<input type="checkbox"/>

سابق پوشش ها

\* چنانچه قرارداد یا توافقنامه جداگانه ای برای پوشش بیمه موضوع پیشنهاد منعقد گردیده است ، لطفا موارد زیر تکمیل گردد.

نام سازمان:

تاریخ قرارداد:

شماره قرارداد :

قرارداد

1- در جدول پیشنهاد موارد بیمه شرح کامل اموال مورد پیشنهاد بیمه را با ذکر ارزش واقعی درج و به کلیه سوالات ، پاسخ دهید.

2- پس از صدور بیمه نامه ، متن بیمه نامه و موارد بیمه شده را بدقت مطالعه نموده و در صورت داشتن هرگونه مغایرت مراتب را در اسرع وقت به واحد صدور مربوطه منعکس نمایید.

3- در صورت خرید هر نوع اموالی بیمه گذار می بایست برای دریافت پوشش بیمه ای آنها مراتب را طی نامه کتبی با ذکر مشخصات کامل و ارزش آنها به شرکت بیمه اطلاع داده تا با صدور الحاقیه و دریافت حق بیمه اضافی اموال مورد نظر تحت پوشش قرار گیرند.

4- طبق ماده 10 قانون بیمه ، " در صورتی که مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است نسبت به قیمت واقعی مال مسئول خسارت خواهد بود. "

5- اگر مالی بیشتر از ارزش واقعی بیمه شود در صورت بروز خسارات احتمالی ملاک پرداخت خسارت براساس قیمت روز حادثه خواهد بود. و طبق اصل غرامت، جبران خسارت در هیچ مورد از میزان زیان وارده به بیمه گذار نسبت به مورد بیمه در زمان وقوع خسارت تجاوز نمی کند . بنابراین توصیه می شود اموال به قیمت واقعی بیمه شود تا حق بیمه اضافی پرداخت نگردد .

6- در صورت هرگونه تغییر اعم از افزایش سرمایه ، کاهش سرمایه ، تغییر نشانی و ... مراتب را کتباً در اسرع وقت به اطلاع بیمه گر برسد تا الحاقیه لازم صادر شود

7- در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و فرم پیشنهاد ، بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت .

8- توجه شود که مسکوکات ، پول، اوراق بهادار، اسناد، فلزات قیمتی به هر شکل، جواهرات، نسخ خطی و همچنین خسارت وارده به مورد بیمه در محدوده آتش سوزی کنترل شده تحت پوشش این بیمه نامه نخواهد بود..

9- توجه پیشنهاد دهنده ( بیمه گذار) را به شرایط عمومی بیمه آتش سوزی و خطرات تبعی جلب می نماید.

10- در صورت بروز خسارت احتمالی مراتب را کتباً ظرف مدت 5روز به شرکت بیمه دانا اعلام نمایید.

11- اعتبار این پیشنهاد منوط به موافقت بیمه گر، پرداخت حق بیمه و صدور بیمه نامه می باشد و این پرسشنامه به تنهایی موجد هیچگونه حقی برای پیشنهاد دهنده ( بیمه گذار) و یا منشاء هیچگونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود .

نکات حائز اهمیت

بدین وسیله اعلام و تأیید می نمایم که به کلیه پرسشها و سوالات مندرج در این فرم را با توجه به آگاهی از ماده 12 قانون بیمه(اظهارات خلاف واقع)، با صداقت و حسن نیت جواب داده ام. بدیهی است در صورت اثبات هرگونه اظهار خلاف واقع و یا کتمان حقیقت، مسئولیت آن متوجه اینجانب خواهد بود.

نام و امضاء پیشنهاد دهنده/ بیمه گذار

تاریخ

مهر و امضاء بیمه گذار

نام و مهر و امضاء نماینده / کارگزار

تاریخ

مهر و امضاء شعبه

تاریخ

ملاحظات بیمه گر