



پیشنهاد و پرسشنامه آتش‌سوزی

تاریخ:

شماره پیمه‌نامه سال قبل:

مشخصات کامل پیمه گذار

نام کامل بیمه‌گذار:
کدملی / اقتصادی:

نام ذینفع:..

نشانی پیمه‌گذار:...

کد پستی : -----

تلفن همراه: ...

تلفن ثابت: تلفن همراه:

خطرات اصلی شامل آتش سوزی، صاعقه و انفجار می‌باشد. در صورت درخواست هر یک از خطرات یا پوشش‌های اضافی ذیل، موارد مورد نظر را مشخص فرمائید.

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> آشوب، بلوا و اغتشاش | <input type="checkbox"/> سرقت با شکست حرز | <input type="checkbox"/> زلزله و آتشفشن |
| <input type="checkbox"/> خود سوزی | <input type="checkbox"/> انفجارظرف تحت فشار صنعتی | <input type="checkbox"/> سیل و طغیان آب دریاها و رودخانه ها |
| <input type="checkbox"/> ریزش مواد مذاب | <input type="checkbox"/> دفعه شدن ظروف تحت فشار صنعتی | <input type="checkbox"/> طوفان، گردباد و تندباد |
| <input type="checkbox"/> برخورد اجسام خارجی | <input type="checkbox"/> سقوط بهمن | <input type="checkbox"/> ترکیدگی لوله های آب و فاضلاب |
| <input type="checkbox"/> هزینه پاکسازی | <input type="checkbox"/> ریزش سقف به علت سنگینی ناشی از برف | <input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از برف و باران |
| مسئولیت مدنی در مقابل همسایگان، ناشی از وقوع خطرات: | <input type="checkbox"/> شکست شیشه | <input type="checkbox"/> سقوط هوایپما |
| <input type="checkbox"/> آتش سوزی و انفجار | <input type="checkbox"/> نشتست زمین | <input type="checkbox"/> ریزش دیواره چاه آب و فاضلاب |

مشخصات محل مورد بیمه

کارخانه □

کارگاه □

فروشگاه □

اداری □

نوع کاربری: مسکونی

انبار (□ عمومی

شرح دقیق فعالیت شغالی:

استیجاری □

نوع تملک: شخصی

نشاری، کامل محل مورد بسمه:

جمع به حروف:

توجه: طبق ماده ۱۰ قانون بیمه در صورتیکه بیمه‌گذار اموال خود را کمتر از ارزش واقعی آن بیمه نماید در صورت وقوع حادثه، خسارت به نسبت سرمایه بیمه شده به ارزش واقعی آن، تقلیل خواهد یافت.

امضاء بیمه گذار

مهر و امضاء واحد صدور / نماپندہ

اطلاعات این پیشنهاد و پرسشنامه توسط سمه‌گذار تکمیل و مورد تأیید ایشان می‌باشد.

بسمه گزار، محترم: لطفاً به کلیه سوالات پشت این بروگه نیز پاسخ فرمائید.

۱- مشخصات ساختمان:

- الف) قدمت ساختمان: سال
 ب) نوع سازه: اسکلت فلزی
 ج) تأسیسات: آب لوله کشی نوع سیستم گرمایش سایر (ذکر شود):
 د) سیم کشی برق: توکار روکار
 نوع کنتور و قدرت آن: تک فاز سه فاز و آمپر

۲- وضعیت همچواری شمال

- جنوب
 غرب
 طبقه پایین طبقه بالا

۳- امکانات اعلام و اطفاء حریق:

- تعداد و نوع آنها: دارد ندارد
 تعداد و نوع آنها: دارد ندارد

۴- امکانات پیشگیرانه از وقوع سرقت:

- حفاظت فلزی بر روی درب های ورودی با قفل آویز: دارد ندارد
 نگهبان (سرایدار) دائم و ۲۴ ساعته: دارد ندارد
 سایر موارد (ذکر شود):

۵- الف) آیا اموالی که به موجب این پیشنهاد درخواست بیمه آنها شده، در گذشته نیز بیمه بوده و یا در حال حاضر بیمه است؟ (شرح دهید)

- ب) در صورت مثبت بودن پاسخ بند (الف) سوابق و مشخصات آن را ذکر فرمائید.
 ج) آیا تاکنون سوابق خسارت آتش سوزی، سرقت و یا هرگونه خسارت ناشی از خطرات درخواستی داشته اید؟ بله خیر
 علت/علل خسارت: میزان خسارت:
 ۶- آیا مواد آتش زا و خطرناک در محل مورد بیمه نگهداری می شود؟ نوع و مقدار آنها را شرح دهید.
 ۷- آیا اشخاص ثالث در اموال مذکور در این پیشنهاد، منافعی (از جمله رهن، امانت و) دارند؟ (شرح دهید)

۸- چنانچه کاربری محل مورد بیمه مسکونی است، آیا اقامتگاه دائم بیمه گذار می باشد یا صرفاً در ایام محدودی از سال مورد استفاده قرار می گیرد؟
 لطفاً شرح دهید.

۹- در صورتیکه پیشنهاد بیمه گذار شامل اماکن تجاری باشد:

- الف) چه موقعی از موجودی کالا صورت برداری می شود؟
 ب) آیا موجودی کالا در دفاتر قانونی ثبت می گردد؟ بله خیر
 ج) آخرین تاریخ صورت برداری از موجودی کالا؟
 د) دفاتر حسابداری در صندوق نسوز نگهداری می شود؟ بله خیر

اعتبار این پرسشنامه که توسط بیمه گذار تکمیل گردیده، متوسط به پرداخت حق بیمه توسط ایشان و صدور بیمه نامه می باشد و این ورقه به تنهایی موج هیچگونه حقی برای بیمه گذار و یا منشأ هیچگونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود و در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و قرم پیشنهاد، متن بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت.