

پرسشنامه بیمه مسؤلیت مدنی ناشی از عملیات ساختمانی در مقابل اشخاص ثالث

<b>مشخصات بیمه گذار</b>	نام بیمه گذار : ..... نام مجری طرح (پیمانکار اصلی) : ..... شماره ثبت : ..... کد اقتصادی : ..... شماره ملی : ..... تلفن همراه : ..... نامبر : ..... نشانی بیمه گذار : ..... تلفن : .....
<b>مدت</b>	نام شرکت و شماره بیمه نامه سال قبل : ..... نام و کد نمایندگی / شعبه / معرف : ..... مدت بیمه : ..... روز / سال تاریخ شروع بیمه نامه : ..... تاریخ پایان بیمه نامه : .....
<b>مشخصات محل مورد بیمه</b>	شماره پروانه ساخت : ..... تاریخ صدور پروانه ساخت : ..... کل متر اژ بنا مندرج در پروانه ساخت : ..... متر مربع تعداد طبقات (با احتساب زیرزمین) : ..... تعداد طبقات زیرزمین : ..... تعداد بوک : ..... ابعاد زمین : طول ..... متر و عرض ..... متر نوع کاربری ساختمان در دست ساخت : ..... عمق گودبرداری : ..... متر تراکم : خلوت <input type="radio"/> شلوغ <input type="radio"/> بسیار شلوغ <input type="radio"/> ❖ موضوع فعالیت ساختمانی : تخریب ساختمان قدیمی به تنهایی <input type="radio"/> تخریب ساختمان قدیمی / گودبرداری <input type="radio"/> سفت کاری، نازک کاری، نماکاری <input type="radio"/> اتمام عملیات گودبرداری / ساخت فونداسیون / نصب اسکلت ساختمان <input type="radio"/> احداث بنا از مرحله تخریب تا مرحله نماکاری <input type="radio"/> ❖ نوع سازه : بتنی <input type="radio"/> فلزی <input type="radio"/> سایر ..... ❖ موقعیت ساختمان : شمالی <input type="radio"/> جنوبی <input type="radio"/> سایر : ..... ❖ نوع خاک محل گودبرداری : دج <input type="radio"/> رس <input type="radio"/> ماسه <input type="radio"/> شن <input type="radio"/> خاک دستی <input type="radio"/> سایر ..... ❖ نوع مصالح مورد استفاده در نما : آجر <input type="radio"/> سنگ <input type="radio"/> سیمان <input type="radio"/> سایر ..... ❖ نوع سقف ساختمان : طاق ضربی <input type="radio"/> تیپچه و بلوک <input type="radio"/> بتن آرمه <input type="radio"/> سایر ..... ❖ نوع پی (فونداسیون) : نواری <input type="radio"/> گسترده (رادیه ژنرال، فرش) <input type="radio"/> منفرد <input type="radio"/> سایر ..... ❖ درصد پیشرفت فیزیکی کار : ..... ❖ نوع استفاده مجاز از زمین (براساس طرحهای مصوب) : ..... ❖ مسکونی <input type="radio"/> اداری <input type="radio"/> تجاری <input type="radio"/> انبار <input type="radio"/> صنعتی <input type="radio"/> پارکینگ طبقاتی <input type="radio"/> بهداشتی و درمانی <input type="radio"/> سایر با ذکر نوع : ..... ❖ نحوه گودبرداری چگونه می باشد؟ دستی <input type="radio"/> ماشینی (لودر بیل مکانیکی) <input type="radio"/> دستی و ماشینی <input type="radio"/> سایر : ..... ❖ نقشه سازه نگهبان : دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/> ( در حال اجرا <input type="radio"/> اجرا نشده <input type="radio"/> اجرای ناقص یا نامناسب <input type="radio"/> اجرای کامل <input type="radio"/> ) ❖ سیستم مقاوم در برابر باد و زلزله : مهاربندی <input type="radio"/> اتصال صلب <input type="radio"/> دیوار برشی <input type="radio"/> قاب خمشی <input type="radio"/> درز انقطاع <input type="radio"/> سایر : ..... ❖ گزارش مکانیک خاک : دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/> ❖ آیا عملیات زهکشی برای آبهای زیرزمینی انجام می شود؟ (توضیح دهید) ..... نشانی دقیق محل مورد بیمه : .....

لطفاً به پرسشهای جدول زیر به طور دقیق پاسخ دهید :

ردیف	بلی	خیر
۱		آیا تخریب ساختمان قدیمی انجام شده است ؟
۲		آیا گودبرداری به طور کامل انجام شده است ؟
۳		آیا سیر خاکی از دیوارهای مجاور حداقل به میزان یک متر رعایت گردیده است .
۴		آیا سیر خاکی از دیوارهای مجاور حداقل به میزان یک متر در هنگام گودبرداری باماشین آلات حفظ می گردد؟
۵		آیا فونداسیون اجرا شده است ؟
۶		آیا شمع کوبی به صورت استاندارد انجام می شود؟
۷		آیا نقشه سازه نگهبان توسط مهندس ناظر تهیه شده به تایید شهرداری رسیده است ؟
۸		آیا اطراف محل پروژه حصار کشی می شود؟
۹		آیا برای جلوگیری از سقوط اجسام ومصالح ساختمانی دراطراف ساختمان توری فلزی نصب می شود؟
۱۰		آیا عملیات ساختمانی همزمان با فصول بارندگی است ؟
۱۱		آیا احتمال سیل یا آب گرفتگی در محل پروژه وجود دارد ؟
۱۲		آیا در محل اجرای طرح سطح آبهای زیرزمینی بالاست؟
۱۳		آیا کلیه ساختمان های مجاور دارای اسکلت بتونی و یا فلزی می باشند ؟
۱۴		آیا خطر ریزش آوار وجود دارد ؟
۱۵		آیا پوشش بیمه ای در قبال اتومبیل های عبوری و یا پارک شده در اطراف محل پروژه مورد درخواست می باشد ؟
۱۶		آیا پوشش بیمه ای برای خسارت های احتمالی وارده به خیابان ، پیاده رو و اموال عمومی از جمله فضای سبز مورد درخواست می باشد ؟
۱۷		آیا پوشش بیمه ای برای خسارت های احتمالی وارده به تاسیسات تحت الارضی شامل خطوط انتقال آب ، گاز و تلفن مورد درخواست می باشد ؟

مشخصات محل مورد بیمه

❖ در صورتی که پروژه دارای چند بلوک با پیشرفت کار متفاوت باشد پیشرفت هر یک را شرح دهید .

❖ توضیح مختصری در مورد محل و چگونگی دپوی مصالح :

❖ فاصله نزدیکترین مراکز امدادی/ درمانی به محل مورد بیمه :

❖ فاصله نزدیکترین ایستگاه آتش نشانی به محل مورد بیمه :

تعداد حوادث در سه سال گذشته که منجر به فوت ، صدمات جسمانی یا هزینه پزشکی گردیده :

تاریخ حادثه	نوع حادثه	تعداد فوت	تعداد نقص عضو	تعداد خسارت مالی	مبلغ خسارت (ریال)

آیا تاکنون خسارتی هر چند جزئی به ساختمان ها یا اموال مجاور وارد شده است ؟ ( توضیح دهید )

آیا تاکنون ادعای خسارت یا اقامه دعوی از سوی همسایگان یا اشخاص ثالث علیه متقاضی بیمه صورت گرفته است ؟ ( توضیح دهید )

سوابق خسارت

مشخصات پیرامون ساختمان را در جدول ذیل به دقت تکمیل نمایید .

جهت	تعداد طبقات	تعداد طبقات زیرزمین	نوع کاربری	نوع ساختمان	نوع اسکلت	فاصله تا محل گودبرداری	در صورت عدم وجود ساختمان عرض گذر مربوطه را مشخص نمایید.
شمال							
غرب							
جنوب							
شرق							

مشخصات و کروکی ساختمان های مجاور محل مورد بیمه



نرسیم کروکی

ریال.....	هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه :
ریال.....	حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت بیمه :
ریال.....	گرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی :
ریال.....	گرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام :
ریال.....	حداکثر گرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه :
ریال.....	حداکثر تعهد بیمه گر بابت خسارت مالی در هر حادثه :
ریال.....	حداکثر تعهد بیمه گر بابت خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه :

تفصیلات بیمه گ

بدین وسیله اعلام میدارد که اظهارات فوق الذکر بر اساس اصل حسن نیت و با آگاهی از شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه مسئولیت مدنی ناشی از عملیات ساختمانی در مقابل اشخاص ثالث شرکت بیمه کوثر تنظیم گردیده است.

مهر ، امضاء و کد نمایندگی / شعبه / معرف

نام ، امضاء و مهر بیمه گذار  
تاریخ تکمیل پرسشنامه

تاییدیه بیمه گذار