

تکمیل کلیه موارد الزامی می باشد

فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه آتش سوزی (مسکونی)

پیشنهاد	نام معرف: شماره پیشنهاد: کد معرف: تاریخ پیشنهاد:/...../.....
بیمه گذار مشخصات	نام بیمه گذار: شماره شناسنامه: نام پدر: کد ملی/شناسه ملی: کد اقتصادی: محل صدور: سال تولد:/...../..... تلفن همراه: نشانی بیمه گذار: کد پستی:
ذینفع مشخصات	آیا مورد بیمه دارای ذینفع غیر بانکی است: ☐ خیر ☐ بله ☐ نام ذینفع (حقیقی - حقوقی): کد ملی/شناسه ملی: آیا مورد بیمه دارای ذینفع بانکی است: ☐ خیر ☐ بله ☐ نام شعبه: کد شعبه:
نشانی محل مورد پیشنهاد	استان: شهرستان: خیابان اصلی: خیابان فرعی: کوچه: پلاک: شماره اشتراک آب و برق: پلاک ثبتی: کد پستی:
مشخصات مورد پیشنهاد	نوع کاربری: مسکونی (آپارتمانی ☐ ویلایی ☐) مجتمع (تجاری، مسکونی ☐ اداری، مسکونی ☐ مسکونی ☐ سایر: واحد مسکونی دارای: تاسیسات ☐ آسانسور ☐ انبار ☐ پارکینگ ☐ نورگیر ☐ سونا و جکوزی ☐ استخر ☐ سایر: می باشد مشخصات ساختمان: سال ساخت: نوع سازه: گلی و سستی ☐ آجری ☐ فلزی ☐ بتونی ☐ آیین نامه ۲۸۰۰ شهرسازی ☐ تعداد طبقات کل ساختمان: طبقه محل مورد پیشنهاد: شماره واحد محل مورد پیشنهاد: مساحت کل زیر بنای ساختمان: مساحت کل زیر بنای مورد پیشنهاد:
منابع تأمین گرمایش و سرمایش محل مورد پیشنهاد	شوفاژ ☐ فن کوئل ☐ بخاری گازی ☐ کولر گازی یا آبی ☐ بخاری نفتی ☐ بخاری برقی ☐ سایر موارد: وضعیت سیم کشی: روکار ☐ توکار ☐ روکار داخل کانال ☐ روکار داخل لوله فلزی یا سینی ☐ سایر:
خطرات مورد درخواست	اصلی: آتش سوزی، صاعقه و انفجار (ارائه پوشش خطرات تبعی منوط به اخذ پوشش خطرات اصلی است). تبعی: سیل و طغیان آب ☐ زلزله و آتشفشان ☐ طوفان، گردباد و تندباد ☐ اعتصاب، شورش، آشوب و بلوا ☐ برخورد جسم خارجی ☐ ترکیدگی لوله های آب و فاضلاب ☐ ضایعات ناشی از آب برف و باران ☐ ریزش سقف ناشی از سنگینی برف ☐ ریزش و فروکش چاه ☐ رانش، ریزش و فروکش زمین ☐ ریزش کوه و سقوط بهمن ☐ سقوط هواپیما و هلیکوپتر و قطعات منفصله از آن ☐ شکست شیشه ☐ دستگاه آبفشان (اسپرینکلر) ☐ هزینه پاکسازی و برداشت ضایعات ☐ شرایط جایگزینی و بازسازی ☐ سرقت با شکست حرز ☐ تخریب و صدمات ناشی از سرقت با شکست حرز ☐ ترکیدن و دفرمه شدن ظروف تحت فشار صنعتی ☐ مسئولیت مالی ناشی از آتش سوزی و انفجار ☐ سایر:
مدت بیمه درخواستی	مدت بیمه درخواستی: روز از ساعت ۲۴ روز لغایت ساعت ۲۴ روز/...../..... کوتاه مدت ☐ یکساله ☐ بلند مدت ☐
بیمه ای و خسارتی سابقه	۱- آیا محل مورد پیشنهاد سابقه پوشش بیمه ای دارد؟ ☐ خیر ☐ بلی ☐ چند سال: نزد کدام شرکت: ۲- آیا محل مورد پیشنهاد سابقه خسارت دارد؟ ☐ خیر ☐ بلی ☐ مبلغ تقریبی خسارت: علت خسارت:

پیش‌بینی ها در خصوص پوشش سرقت باشکست حرز			
در صورت درخواست پوشش خطر سرقت باشکست حرز تکمیل این بخش الزامی می باشد : ۱- آیا از محل مورد پیشنهاد بطور دائم استفاده میشود؟ ☐ بلی ☐ خیر ۲- آیا درب محل مورد پیشنهاد دارای حفاظ فلزی و یا از نوع ضد سرقت می باشد؟ ☐ بلی ☐ خیر ۳- آیا پنجره های محل مورد پیشنهاد دارای حفاظ فلزی می باشد؟ ☐ بلی ☐ خیر ۴- آیا محل مورد پیشنهاد دارای سیستم اعلام سرقت می باشد؟ ☐ بلی ☐ خیر ۵- آیا محل مورد پیشنهاد دارای نگهبان می باشد؟ ☐ بلی ☐ خیر ۶- آیا محل مورد پیشنهاد دارای دوربین مدار بسته با قابلیت ضبط و نگهداری تصویر به مدت حداقل یک ماه می باشد بلی ☐ ☐ خیر			
اطراف، جوانب و محل مورد پیشنهاد، جانمایی (محل مورد پیشنهاد) از سمت شمال: از سمت جنوب: از سمت مغرب: از سمت مشرق:			
ردیف	شرح مورد پیشنهاد	ارزش مرهونات (ریال)	ارزش کل موارد (ریال) (بالحاظ سرمایه مرهوناتی)
۱	ساختمان :		
۲	مستحقات و محوطه سازی جمعاً بمبلغ :		
۳	تاسیسات:		
۴	موجودی اثاثیه و لوازم منزل جمعاً:		
۵	موجودی اثاثیه و لوازم با پوشش سرقت جمعاً:		
۶	پوشش تخریب و صدمات ناشی از سرقت با شکست حرز جمعاً:"		
۷	مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از آتش سوزی و انفجار		
۸	سایر موارد:		
۹	هزینه پاکسازی:		
جمع کل ارزش مرهوناتی و ارزش کل موارد			
توجه : ارائه صورت ریز و ارزش تفکیکی موارد فوق الزامی می باشد			

ماده ۱۰ قانون بیمه : در صورتی که مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مسئول خسارت خواهد بود.

ماده ۱۲ قانون بیمه : هرگاه بیمه گذار عمداً از اظهار مطالبی خودداری کند یا عمداً اظهارات کاذبه بنماید و مطالب اظهارنشده یا اظهارات کاذبه طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد عقد بیمه باطل خواهد بود حتی اگر مراتب مذکوره تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در این صورت نه فقط وجوهی که بیمه گذار پرداخته است قابل استرداد نیست بلکه بیمه گر حق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه گذار مطالبه کند.

- مواد ۱۰ و ۱۲ قانون بیمه مندرج به شرح فوق را مطالعه و از آن آگاهی یافتیم.

- در صورت قبول پیشنهاد از طرف شرکت بیمه البرز و صدور بیمه نامه آتش سوزی متعهد می شوم بیمه نامه ، شرایط عمومی مندرج در ظهر آن ، شرایط خصوصی و شرایط مربوط به خطرات اضافی را که جزء لاینفک بیمه نامه میباشد ، مطالعه و از مفاد آن آگاهی یابم و هرگونه ادعائی مبنی بر عدم اطلاع از شرایط مذکور را از خود سلب می نمایم .

- اینجانب با تکمیل این فرم ، هیچ گونه ادعایی از شرکت بیمه البرز نخواهم داشت . مگر آنکه منجر به صدور بیمه نامه گردد و حق بیمه آن پرداخت شده باشد و یا درخصوص نحوه پرداخت آن توافقی صورت گرفته باشد که در این صورت فرم پیشنهاد جز ، لاینفک بیمه نامه می باشد و همچنین تعهد می نمایم موارد پیشنهادی در مقابل خطرات درخواستی تا تاریخ فاقد خسارت می باشد و در صورت وجود هرگونه ادعای خلاف آن شرکت بیمه هیچ گونه تعهدی نخواهد داشت .

- بدینوسیله اعلام می نمایم کلیه اظهارات مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت میشود که اساس و مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد

تاریخ:/...../..... نام/مهر و امضاء بیمه گذار

ملاحظات

تاریخ:/...../..... مهر و امضاء واحد صدور :

تاریخ:/...../..... مهر و امضاء واحد معرف :