

کد مدرک: FO-LB-14/05 شماره: 702	فرم پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان ((ویژه فعالیت‌های ساختمانی))	
---	---	--

متقاضی گرامی! با توجه به اینکه تعهدات بیمه گر و میزان حق بیمه بر اساس اظهارات مندرج در این فرم تعیین می شود، خواهشمندیم موارد درخواست شده را بصورت کامل، دقیق و خوانا پاسخ داده و هیچ یک را بدون پاسخ یا خط تیره نگذارید. اگر سوالی غیر مرتبط می باشد در مقابل آن علامت ⊗ بگذارید.

نام پیشنهاد دهنده: نام پدر: تلفن / تلفن همراه: وضعیت حقوقی پیشنهاد دهنده: نشانی:	کد ملی / شناسه ملی: تاریخ تولد / تأسیس: روز ماه سال کد پستی: ☐ دولتی ☐ خصوصی	مشخصات پیشنهاد دهنده	
	نمایندگی / کارگزار: کد:		

نوع اسکلت: ☐ بتونی ☐ فلزی نشانی محل فعالیت:	مشخصات پروژه																																				
چنانچه نوع فعالیت صرفاً <u>احداث سوله / بازسازی و تعمیر بنای موجود / ناکارگی</u> می باشد از فرم پیشنهاد فعالیت‌های صنعتی، خدماتی، بازرگانی (کدرشته ۷۰۱) استفاده نمایید.																																					
آیا در اجرای پروژه ساختمانی شریک یا شرکایی دارید؟ (حق بیمه اضافی ندارد) ☐ بله (نام و کد ملی آنها را بنویسید). ☐ خیر توجه: مجری دیصلاح و عوامل اجرایی شریک محسوب نمی شوند.																																					
مترائ کل بنا با احتساب اضافه بنا: متر مربع. تعداد طبقات تعداد بلوک																																					
شیفت اول از ساعت تا ساعت شیفت دوم از ساعت تا ساعت شیفت سوم از ساعت تا ساعت																																					
پیشرفت فیزیکی کار (کار در کدامیک از ۸ مرحله زیر می باشد؟)																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">پیشرفت فیزیکی کار</th> <th colspan="2">مرحله انجام</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>تخریب سازه قدیمی</td> <td>هنوز شروع نشده</td> <td>در دست انجام است</td> <td>به پایان رسیده</td> </tr> <tr> <td>مرحله گودبرداری</td> <td>هنوز شروع نشده</td> <td>در دست انجام است</td> <td>به پایان رسیده</td> </tr> <tr> <td>پی ریزی (فونداسیون)</td> <td>هنوز شروع نشده</td> <td>در دست انجام است</td> <td>به پایان رسیده</td> </tr> <tr> <td>احداث سازه (اسکلت)</td> <td>هنوز شروع نشده</td> <td>در دست انجام است</td> <td>به پایان رسیده</td> </tr> <tr> <td>تیغه چینی (سفت کاری)</td> <td>هنوز شروع نشده</td> <td>در دست انجام است</td> <td>به پایان رسیده</td> </tr> <tr> <td>تأسیسات و لوله کشی</td> <td>هنوز شروع نشده</td> <td>در دست انجام است</td> <td>به پایان رسیده</td> </tr> <tr> <td>نازک کاری (داخلی)</td> <td>هنوز شروع نشده</td> <td>در دست انجام است</td> <td>به پایان رسیده</td> </tr> <tr> <td>نماکاری ساختمان</td> <td>هنوز شروع نشده</td> <td>در دست انجام است</td> <td>به پایان رسیده</td> </tr> </tbody> </table>		پیشرفت فیزیکی کار		مرحله انجام		تخریب سازه قدیمی	هنوز شروع نشده	در دست انجام است	به پایان رسیده	مرحله گودبرداری	هنوز شروع نشده	در دست انجام است	به پایان رسیده	پی ریزی (فونداسیون)	هنوز شروع نشده	در دست انجام است	به پایان رسیده	احداث سازه (اسکلت)	هنوز شروع نشده	در دست انجام است	به پایان رسیده	تیغه چینی (سفت کاری)	هنوز شروع نشده	در دست انجام است	به پایان رسیده	تأسیسات و لوله کشی	هنوز شروع نشده	در دست انجام است	به پایان رسیده	نازک کاری (داخلی)	هنوز شروع نشده	در دست انجام است	به پایان رسیده	نماکاری ساختمان	هنوز شروع نشده	در دست انجام است	به پایان رسیده
پیشرفت فیزیکی کار		مرحله انجام																																			
تخریب سازه قدیمی		هنوز شروع نشده	در دست انجام است	به پایان رسیده																																	
مرحله گودبرداری		هنوز شروع نشده	در دست انجام است	به پایان رسیده																																	
پی ریزی (فونداسیون)	هنوز شروع نشده	در دست انجام است	به پایان رسیده																																		
احداث سازه (اسکلت)	هنوز شروع نشده	در دست انجام است	به پایان رسیده																																		
تیغه چینی (سفت کاری)	هنوز شروع نشده	در دست انجام است	به پایان رسیده																																		
تأسیسات و لوله کشی	هنوز شروع نشده	در دست انجام است	به پایان رسیده																																		
نازک کاری (داخلی)	هنوز شروع نشده	در دست انجام است	به پایان رسیده																																		
نماکاری ساختمان	هنوز شروع نشده	در دست انجام است	به پایان رسیده																																		
خطرات احتمالی:																																					
نوع وسایل ایمنی و حفاظتی کارکنان:																																					
آیا آیین نامه های حفاظت کارگاهی و HSE Plan در کارگاه صورت می پذیرد؟ توضیح دهید.																																					
آیا کار در شب (بدون نور طبیعی) صورت می پذیرد؟ توضیح دهید.																																					

کد مدرک: FO-LB-14/05 شماره: <u>702</u>	فرم پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان ((ویژه فعالیت‌های ساختمانی))	
---	---	--

آیا برای این نوع فعالیت در سال گذشته بیمه‌نامه داشته‌اید؟ در صورت وجود نام بیمه‌گر، شماره بیمه‌نامه، تاریخ انقضا و سابقه تخفیف عدم خسارت آن را ذکر نمایید. تعداد حوادث و مبالغ خسارت پرداختی ناشی از مسئولیت پیشنهاد دهنده در سه سال گذشته (به تفکیک هر حادثه):	پیشینه بیمه‌ای و خسارت
--	-------------------------------

ردیف	شرح تعهد	مبلغ تعهد در هر حادثه (ریال)	مبلغ تعهد در طی دوره بیمه (ریال)
1	حداکثر تعهد بیمه‌گر برای دیه فوت و نقص عضو هر نفر در ماه‌های عادی	طبق دیه روز صدور بیمه نامه	
2	حداکثر تعهد بیمه‌گر برای دیه فوت هر نفر در ماه‌های حرام	طبق دیه روز صدور بیمه نامه	
3	حداکثر تعهد بیمه‌گر برای هزینه پزشکی هر نفر		

میزان فرانشیز هزینه‌های پزشکی در هر خسارت: ☐ صفر ☐ ۵ درصد ☐ ۱۰ درصد ☐ ۱۵ درصد ☐ ۲۰ درصد ☐ ۲۵ درصد

ردیف	شرح پوشش تکمیلی	بله	خیر
1	مسئولیت بیمه‌گذار در قبال کارکنان ناشی از حوادث وسایل نقلیه موتوری.		
2	جبران هزینه‌های پزشکی.		
3	مطالبات تبصره ۱ ماده ۶۶ قانون تأمین اجتماعی تا سقف ریال برای هر نفر در هر حادثه و تا سقف ریال در طی دوره بیمه.		
4	مسئولیت بیمه‌گذار در قبال اشخاص ثالث.		
5	جبران مابه‌التفاوت افزایش دیه پس از وقوع حادثه (یکبار □ دوبار □ سه‌بار □).		
6	تعدد دیات و دیات غیرمصری.		
7	مأموریت خارج از کارگاه (مکان فعالیت) کارکنان.		
8	مسئولیت مجری دیصلاح ساختمان.		
9	نوسان تعداد کارکنان تا ۲۰ درصد زمان صدور بیمه‌نامه.		
10	مسئولیت بیمه‌گذار در پرداخت غرامت دستمزد روزانه کارکنان تا سقف ریال هر نفر در هر روز.		
11	هزینه‌های دستمزد پرداختی به کارشناس یا هیئت کارشناسی تا سقف ریال در طی دوره بیمه‌نامه.		
12	مسئولیت مدنی بیمه‌گذار در قبال کارکنان عوامل اجرایی.	✓	
13	مسئولیت مدنی بیمه‌گذار در قبال شخص عوامل اجرایی.	✓	

اخذ پوشش‌های تکمیلی شماره ۱۲ و ۱۳ در فعالیت‌های ساختمانی الزامیست. خسارت‌های مربوط به این پوشش‌های تکمیلی نیز طبق شرایط بیمه‌نامه تحت پوشش خواهد بود.

از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ به مدت روز.	تاریخ:
---	---------------

بدینوسیله اعلام می‌دارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد صحیح بوده و هیچگونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از گفتن هیچ مطلب لازمی خودداری نشده است. همچنین موافقت می‌شود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه‌نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

امضا این برگ به تنهایی به معنی قبول تعهد توسط بیمه‌گر و یا پیشنهاد دهنده نمی‌باشد.

امضا و مهر نماینده/کارگزار: _____ تاریخ: ۱۴ / / _____ نام و امضا پیشنهاد دهنده: _____