

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدیران ساختمان های مسکونی و اداری

پیشنهاد	شماره پیشنهاد: نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده:	تاریخ پیشنهاد: کد اختصاصی بیمه گزار:																
موضوع بیمه	موضوع بیمه عبارت است از بیمه مسئولیت مدنی بیمه گزار که بر اساس آن بیمه گر متعهد می گردد در ازای انجام تعهدات و وظایف بیمه گزار و پرداخت حق بیمه در موعد مقرر، خسارت جانی و مالی وارد به ساکنین، اشخاص ثالث و مشاعات در محدوده مکانی و زمانی مندرج در بیمه نامه که منشا خسارت از مشاعات ساختمان در حال بهره برداری و یا پوشش های خریداری شده و بر اثر خطا، تقصیر، غفلت، مسامحه یا قصور بیمه گزار باشد را پس از احراز مسئولیت بیمه گزار طبق نظر کارشناس بیمه گر و در صورت لزوم رای مراجع قضایی و با در نظر گرفتن شرایط و استثنائات مندرج در این بیمه نامه و اوراق پیوست جبران نماید.																	
پیشنهاد دهنده	بیمه گزار حقیقی (مدیر ساختمان ، رئیس هیات مدیره ساختمان)	بیمه گزار حقوقی (ساختمان مسکونی/اداری، ارگان های دولتی و خصوصی)																
	نام و نام خانوادگی: شماره شناسنامه: تلفن تماس (ثابت): آدرس محل سکونت:	نام: کد اقتصادی: تلفن تماس (ثابت): نشانی:																
مشخصات مورد بیمه	در صورت عدم تکمیل هر یک از اطلاعات فرم پیشنهاد توسط پیشنهاد دهنده ، موارد مذکور به منزله عدم درخواست پیشنهاد دهنده تلقی می گردد. کاربری ساختمان : مسکونی ☐ اداری ☐ نشانی محل مورد بیمه (نشانی باید ختم به پلاک/ پلاک ثبتی یا کد پستی باشد): نام ساختمان/مجمع: تعداد طبقات : تعداد واحد : سال ساخت ساختمان: امکانات ساختمان مورد بیمه: آیا محل مورد بیمه دارای دوربین مدار بسته می باشد؟ ☐ بله ☐ خیر آیا محل مورد بیمه دارای نگهبان ۲۴ ساعته (لابی من) می باشد؟ ☐ بله ☐ خیر وسایل و تجهیزات ایمنی: ☐ کپسول آتش نشانی ☐ جعبه کمک های اولیه ☐ سیستم اعلان و اطفاء حریق ☐ سایر تجهیزات ایمنی:																	
	آیا در سال گذشته پوشش بیمه ی مسئولیت مدنی برای این فعالیت داشته اید؟ ☐ بله ☐ خیر شرکت بیمه سال قبل: شماره بیمه نامه سال قبل: تاریخ انقضاء : تعداد سال های سابقه مدیریتی بیمه گزار : سال آیا در ۵ سال گذشته، در رابطه با مسئولیت مدنی شما ادعایی در مراجع قضایی یا خارج از مراجع قضایی مطرح گردیده است؟ بله ☐ (در صورت مثبت بودن پاسخ، جدول زیر را تکمیل نمایید.) خیر ☐ تعداد سال های دارای تخفیف عدم خسارت سال																	
تفاهات	<table border="1"> <thead> <tr> <th>تاریخ حادثه</th> <th>نوع حادثه (فوت/ نقص عضو/ مالی)</th> <th>علت حادثه</th> <th>مبلغ خسارت (ریال)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		تاریخ حادثه	نوع حادثه (فوت/ نقص عضو/ مالی)	علت حادثه	مبلغ خسارت (ریال)												
	تاریخ حادثه	نوع حادثه (فوت/ نقص عضو/ مالی)	علت حادثه	مبلغ خسارت (ریال)														
مدت	۱- غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه عادی ۲- غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه حرام ۳- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه ۴- حداکثر تعهد هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه " تعهد قابل اعطا حداکثر تا سقف ۱۰٪ دیه ماه عادی " ۵- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه ۶- حداکثر تعهد مالی در هر حادثه " تعهد قابل اعطا حداکثر تا سقف ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال " ۷- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران تعهد مالی در طول مدت بیمه نامه																	
	پوشش بیمه ای: روز از تاریخ: تا تاریخ: نحوه پرداخت حق بیمه : نقد ☐ اقساط: ☐ شرح اقساط: درصد معادل ریال به صورت نقد و مابقی در قسط متوالی مساوی ماهانه شروع و اعتبار پوشش بیمه ای و اجرای تعهدات بیمه گر منوط به پرداخت حق بیمه به ترتیبی است که در شرایط خصوصی و اعلامیه بدهکار بیمه نامه پیش بینی شده است. در غیر این صورت، خسارت به نسبت حق بیمه پرداختی به حق بیمه ای که باید پرداخت می شد، محاسبه می گردد. جهت اعتبار بیمه نامه انجام تعهدات از سوی بیمه گزار مقدم بر انجام تعهدات از سوی شرکت بیمه می باشد.																	
تذکره	"تمایل/عدم تمایل به خرید پوشش های تکمیلی بیمه نامه به شرح ذیل، با علامت گذاری مشخص گردد"																	

امضای پیشنهاد دهنده

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدیران ساختمان های مسکونی و اداری

۱. خسارات ناشی از آتش سوزی ، انفجار ، صاعقه ، ترکیدگی لوله آب، نشت و ریزش چاه - خسارات مالی وارد به واحد ساکنین و ساختمان های مجاور ناشی از "آتش سوزی، انفجار، ترکیدگی لوله آب، نشت و ریزش چاه" به شرط اینکه منشا خسارت از مشاعات ساختمان باشد. تعهد مالی درخواستی : ریال (حداکثر تا سقف ۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال) - خسارات مالی وارد به مشاعات ساختمان ناشی از آتش سوزی ، انفجار و صاعقه که منشا خسارت از مشاعات ساختمان باشد. تعهد مالی درخواستی : ریال (حداکثر تا سقف ۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال)																	
بله ☐	خیر ☐																
۲. خسارت وارد به خودروها ناشی از مشاعات در حال بهره برداری ظرفیت پارکینگ:																	
بله ☐	خیر ☐																
۳. خسارت ناشی از استفاده از آسانسورهای در حال بهره برداری <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>ردیف</th> <th>کاربری آسانسور(مسافر/باربر)</th> <th>ظرفیت مجاز(نفر/کیلوگرم)</th> </tr> <tr> <td>۱</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>۲</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>۳</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>۴</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			ردیف	کاربری آسانسور(مسافر/باربر)	ظرفیت مجاز(نفر/کیلوگرم)	۱			۲			۳			۴		
ردیف	کاربری آسانسور(مسافر/باربر)	ظرفیت مجاز(نفر/کیلوگرم)															
۱																	
۲																	
۳																	
۴																	
بله ☐	خیر ☐																
۴. خسارت بدنی وارد به کارکنان در حال فعالیت در مشاعات ساختمان؛ تعداد افراد به شرح ذیل اعلام گردد: نگهبان یا سرایدار..... نفر نظافتچی نفر تاسیساتی نفر کارکنان فضای سبز نفر اعضا هیئت مدیره نفر سایر نفر (شرح فعالیت ذکر گردد).....																	
بله ☐	خیر ☐																
۵. خسارت ناشی از حمله حیوانات خسارت جانی و هزینه پزشکی ناشی از حمله حیوانات ، در صورت احراز مسئولیت مدیر ساختمان تا سقف ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ طبق رای مراجع قضایی تحت پوشش خواهد بود.																	
بله ☐	خیر ☐																
۶. خسارت مالی ناشی از هزینه برداشت ضایعات ساختمانی تعهد مالی درخواستی : ریال (حداکثر تا سقف ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال)																	
بله ☐	خیر ☐																
۷. خسارت بدنی ناشی از استفاده از سالن اجتماعات																	
بله ☐	خیر ☐																
۸. خسارت بدنی ناشی از استفاده از امکانات وسایل تفریحی مانند تاب ، سرسره ، استخر توپ و ...																	
بله ☐	خیر ☐																
۹. خسارت بدنی ناشی از استفاده از استخر																	
بله ☐	خیر ☐																
۱۰. خسارت بدنی ناشی از استفاده از سونا/جکوزی																	
بله ☐	خیر ☐																
۱۱. خسارت بدنی ناشی از استفاده از سالن ورزشی																	
بله ☐	خیر ☐																
۱۲. خسارت بدنی ناشی از استفاده از روف گاردن																	
بله ☐	خیر ☐																
۱۳. پوشش هزینه های دستمزد پرداختی به کارشناس یا هیات کارشناسی (سرمایه تحت پوشش برای هر ادعا و در طول مدت بیمه نامه حداکثر ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال) به موجب این پوشش، در صورتیکه بیمه گزار به نظر کارشناسی یا هیات کارشناسی حوادث به منظور تیرئه خود هزینه دستمزد کارشناسی پرداخت نماید، هزینه پرداختی وی مطابق تعرفه کانون کارشناسان رسمی دادگستری تحت پوشش می باشد. حداکثر تعهد بیمه گر در هر حادثه و در طول مدت قرارداد از سرمایه پوشش تجاوز نخواهد کرد.																	
بله ☐	خیر ☐																
۱۴. افزایش ریالی دیه به موجب این پوشش، تعهدات مندرج در بیمه نامه به ازای هر زیان دیده با توجه به افزایش سالانه دیه توسط قوه قضائیه از زمان شروع بیمه نامه و بنا به درخواست بیمه گزار یک / دو / سه / بار افزایش می یابد، مشروط به آنکه ناشی از تاخیر در ارائه رای مراجع قضایی توسط بیمه گزار یا زیان دیده نباشد. همچنین، حداکثر تعهد بیمه گر در خصوص کلیه حوادث احتمالی افزایش می یابد. تبصره ۱- چنانچه بیمه گزار پس از شروع اعتبار بیمه نامه درخواست مکتوب جهت خرید این پوشش را طی الحاقیه داشته باشد، ابتدا تعهدات بیمه نامه با دریافت حق بیمه به روز شده و سپس پوشش مذکور به بیمه نامه افزوده می گردد. تبصره ۲- تعهد بیمه گر در خصوص کلیه زیان دیدگان و کلیه حوادث احتمالی در طول مدت قرارداد از سقف تعهدات طول مدت بیمه نامه تجاوز نخواهد کرد.																	
بله ☐	خیر ☐																
۱۵. پوشش تعدد دیات و دیات غیرمصری (حداکثر به میزان یک دیه مصوب ماه عادی سال صدور بیمه نامه) به موجب این پوشش، در صورتیکه در یک حادثه تحت پوشش، طبق رای مراجع قضایی بیمه گزار به پرداخت بیش از یک دیه و یا دیات غیرمصری به زیان دیده محکوم گردد، بیمه گر مکلف به پرداخت خسارت حداکثر تا سقف تعهد پذیرفته شده در شرایط خصوصی بیمه نامه می باشد. تبصره ۱- در صورت خریداری پوشش بیمه ای افزایش ریالی دیه، تعهدات پوشش تعدد دیات و دیات غیرمصری به همان میزان افزایش خواهد یافت. تبصره ۲- سرمایه ی این پوشش در خصوص کلیه زیان دیدگان و کلیه حوادث احتمالی از حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت بیمه نامه تجاوز نخواهد کرد.																	
"پوشش های تکمیلی که بدون دریافت حق بیمه مشمول این بیمه نامه می باشد"																	
۱. فوت ، نقص عضو و یا از کارافتادگی شخص بیمه گزار بیمه گر متعهد می گردد در صورت فوت ، نقص عضو و یا از کارافتادگی شخص بیمه گزار ساکن در محل مورد بیمه که در اثر حوادث ناشی از موضوع بیمه در مشاعات ساختمان مورد بیمه واقع گردیده، مطابق با شرایط و ضوابط بیمه نامه ، غرامت بیمه گزار را حداکثر تا سقف تعهدات بیمه نامه که از یک دیه کامل مرد مسلمان در ماه های عادی تجاوز نمی نماید ، جبران نماید.																	
۲. خسارات ناشی از سقوط نما ، سقوط اجسام از پشت بام در محوطه و اطراف ساختمان، سقوط راهبند و کرکره، طعمه گذاری حیوانات مودی ، سمپاشی گیاهان و مشاعات ساختمان																	
۳. پرداخت خسارت بدون رای دادگاه در مواردی که مسئولیت بیمه گزار با توجه به اسناد و مدارک ارائه شده از نظر بیمه گر محرز باشد، بیمه گر می تواند قبل از صدور رای مراجع قضایی، در صورت توافق با بیمه گزار و اخذ رضایت نامه از زیان دیده، خسارت مربوطه را براساس نظر کارشناس و پزشک معتمد خود پرداخت کند.																	
۴. جبران هزینه های پزشکی بدون اعمال تعرفه به موجب این پوشش، هزینه های درمانی ناشی از حادثه مشمول بیمه و حداکثر تا سقف تعهدات مندرج در بیمه نامه و تعرفه مورد توافق طرفین، بر اساس اصل اسناد و مدارک معتبر پزشکی و پس از تایید پزشک معتمد بیمه گر و براساس درصد قصور بیمه گزار به زیان دیده پرداخت خواهد شد.																	
امضای پیشنهاد دهنده																	

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدیران ساختمان های مسکونی و اداری

	۵. حذف فرانشیز غرامت هزینه پزشکی هزینه های پزشکی موضوع بیمه نامه بدون اعمال فرانشیز حداکثر تا مبلغ تعهدات بیمه نامه جبران می گردد. ۶. هزینه انتقال مصدوم به بیمارستان و انتقال جسد انتقال مصدوم به بیمارستان و انتقال جسد صرفاً یک بار در طول مدت بیمه نامه و تا سقف ۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال و از سقف هزینه پزشکی به شرط اینکه ناشی از مسئولیت هیأت مدیره باشد ، تحت پوشش است. ۷. هزینه انتقال وسیله نقلیه به تعمیرگاه: انتقال وسیله نقلیه به تعمیرگاه صرفاً یک بار در طول مدت بیمه نامه و تا سقف ۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال و از بخش سقف تعهد مالی به شرط اینکه ناشی از مسئولیت هیأت مدیره باشد ، تحت پوشش است.	
مهر و امضای پیشنهاد دهنده	توضیحات تکمیلی پیشنهاد دهنده: اینجانب بدینوسیله تایید می نمایم کلیه اطلاعاتی که در خصوص مورد بیمه در ارزیابی خطر موثر است در زمان عقد قرارداد یا در جریان آن (اعم از اینکه این اطلاعات در فرم پیشنهاد درخواست شده باشد یا خیر)، باکمال صداقت و درستی اظهار نمایم. همچنین در اجرای ماده ۷۵ آیین نامه الحاقی ماده ۱۴ قانون مبارزه با پولشویی متعهد می شوم ضمن عدم استفاده از مبالغ دریافتی از محل بیمه نامه در امر پولشویی و تروریزم مالی و محافظت از بیمه نامه در صورت تغییر هویتی و یا اطلاع از استفاده اشخاص دیگر از خدمات بیمه نامه صادره مراتب را ظرف حداکثر ۵ روز به شرکت بیمه دی اعلام نمایم. موافقت می گردد این پرسشنامه و شرایط عمومی بیمه نامه مسئولیت مدنی در قبال اشخاص ثالث اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد. امضای این برگه بدون صدور بیمه نامه به معنی قبول تعهد توسط بیمه گر و پیشنهاد دهنده نمی باشد. تاریخ تکمیل فرم پیشنهاد: نام و نام خانوادگی/مهر/امضاء/اثرائگشت پیشنهاد دهنده:	
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="788 936 1465 1104"> کد معرف: مهر و امضای معرف: </td> <td data-bbox="113 936 788 1104"> امضاء و توضیحات کارشناس صدور: تاریخ تحویل فرم پیشنهاد: </td> </tr> </table>	کد معرف: مهر و امضای معرف:
کد معرف: مهر و امضای معرف:	امضاء و توضیحات کارشناس صدور: تاریخ تحویل فرم پیشنهاد:	