



پیشنهاد بیمه نامه آتش سوزی
طرح بیمه نامه زلزله و آتش سوزی (مسکونی)
کد رایانه قرارداد ۵۰۲۳

شماره:
تاریخ پیشنهاد:
نام و کد شعبه/نماینده/کارگزار:

سابقه بیمه ای ☐ ندارد. ☐ دارد: شماره/کد رایانه بیمه نامه:
تاریخ شروع: / / و تاریخ خاتمه: / / شرکت بیمه گرجبلی: واحد صدور:
سابقه خسارت ☐ ندارد. ☐ دارد: مبلغ خسارت: ریال. علت خسارت:

* مشخصات بیمه گذار، اشخاص حقیقی باید مطابق با کارت ملی (اسناد سازمان ثبت احوال) و جهت اشخاص حقوقی مطابق با مدارک سازمان ثبت اسناد یا ثبت شرکت ها تکمیل گردد.
نام و نام خانوادگی/نام شرکت: کد/شناسه ملی: تاریخ تولد/تاسیس: / /
شماره شناسنامه/ کد اقتصادی: محل صدور شناسنامه/ثبت شرکت: نام پدر:
شماره تلفن و فکس: شماره تلفن همراه: آدرس الکترونیکی(ایمیل):
آدرس بیمه گذار: استان شهرستان شهر کدپستی:

مدت بیمه درخواستی روز. از ساعت ۲۴ روز / / لغایت ساعت ۲۴ روز / /

نوع اشتغال: مسکونی نوع واحد: ☐ پارتمان ☐ ویلایی نوع سازه (اسکلت): ☐ فلزی ☐ بتنی سایر کدپستی:

آدرس دقیق محل مورد پیشنهاد بیمه: استان شهرستان شهر

ردیف	انواع مورد بیمه	شرح کامل موارد پیشنهاد بیمه، نوع و مشخصات	ارزش/ سرمایه (به ریال)
۱	ساختمان و تأسیسات		
۲	لوازم و اثاثیه منزل مسکونی		
۳	اتومبیل متوقف در پارکینگ محل مورد بیمه		
جمع سرمایه			

* ارزش ساختمان ها می بایست فقط براساس ارزش واقعی و روز بنا (هزینه ساخت و قیمت تمام شده آنها) درج شود، نه قیمت ملکی، منطقه ای و معاملاتی ساختمان.
* در شرح موارد پیشنهاد بیمه از بکار بردن واژه های، امثالهم، غیره، و ... اکیدا خودداری گردد.

خطرات تحت پوشش: آتش سوزی، صاعقه و انفجار، زلزله و آتشفشان

ماده ۱۰ قانون بیمه: در صورتیکه مالی کمتر از قیمت واقعی بیمه باشد، بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مسئول خواهد بود.
"بدین وسیله اعلام و تأیید می نمایم که کلیه موارد مندرج در این فرم را با توجه به آگاهی از ماده ۱۲ قانون بیمه (اظهارات خلاف واقع) و رعایت کامل مجموعه قوانین مربوط به پولشویی، با صداقت و حسن نیت جواب داده ام. بدیهی است در صورت اثبات هرگونه اظهار خلاف واقع و یا کتمان حقیقت، مسئولیت آن متوجه اینجانب خواهد بود."

نام و امضا پیشنهاد دهنده/بیمه گذار

نام و مهر امضاء نماینده/کارگزار

تاریخ: