

کد فرم: FIF027
تجدید نظر: 03
صفحه: ۱ از ۲

خواهشمند است با توجه به مشخصات و اطلاعات مندرج در این پرسشنامه که از طرف اینجانب تکمیل گردیده است نسبت به صدور بیمه نامه آتش سوزی با مشخصات زیر اقدام فرمایید:

مشخصات بیمه گذار

مشخصات مورد بیمه

مدت بیمه

نوع سازه

پوشش خطرات
تبعی

شرح کلی اموال پیشنهاد شده برای بیمه با ذکر ارزش واقعی

نام بیمه گذار: کد ملی / شناسه ملی:
تاریخ تولد: شماره شناسنامه: محل صدور شناسنامه:
کد اقتصادی: شماره ثبت: شماره فراگیر اتباع خارجی:
نشانی:
منطقه: کد پستی:
شماره تلفن: نامبر: تلفن همراه:
پست الکترونیکی: نام ذینفع:

نشانی کامل محل مورد بیمه:
منطقه شهرداری: کد پستی (درخصوص انبارها، کدپستی ثبت شده در سامانه انبارها درج گردد):
شماره تلفن: نامبر:
نوع مورد بیمه: صنعتی ☐ غیر صنعتی ☐ مسکونی ☐ انبار عمومی ☐ انبار اختصاصی ☐
موضوع فعالیت: نوع کالاهای موجود در انبار:
نوع مالکیت: دولتی ☐ غیر دولتی ☐ استیجاری ☐ شخصی ☐

از ساعت ۲۴ روز: تا ساعت ۲۴ روز: به مدت:

اسکلت فلزی ☐ سوله ☐ آجری ☐ بتون ☐ آیین نامه ۲۸۰۰ ☐ سایر مصالح:
سال ساخت: نوع سقف: متراژ زیر بنا:

پوشش اصلی بیمه نامه شامل خطرات آتش سوزی، صاعقه و انفجار می باشد لطفا پوشش های اضافی مورد درخواست را مشخص فرمایید.

زلزله و آتشفشان ☐ سیل ☐ طوفان ☐ ترکیدگی لوله آب ☐ ضایعات ناشی از آب باران و ذوب برف ☐
سنگینی برف ☐ (در صورت انتخاب پوشش ضایعات ناشی از آب باران و ذوب برف) سقوط هواپیما ☐ (فاصله محل مورد بیمه با فرودگاه: کیلومتر)
هزینه پاکسازی و برداشت ضایعات ☐ با سرمایه ریال شکست شیشه ☐ با سرمایه ریال
سرقت با شکست حرز ☐ با سرمایه ریال (با ارائه لیست ارزش تفکیکی)
انفجار ظروف تحت فشار صنعتی ☐ با سرمایه ریال دفرمه شدن ظروف تحت فشار صنعتی ☐ (در صورت انتخاب پوشش انفجار
ظروف تحت فشار صنعتی) با سرمایه ریال رانش زمین ☐ سایر خطرات:

ردیف	شرح کلی اموال مورد بیمه	ارزش واقعی مورد بیمه (سرمایه) به ریال
۱	ساختمان	
۲	تاسیسات	
۳	ماشین آلات	
۴	موجودی مواد اولیه	
۵	موجودی کالای در دست ساخت	
۶	موجودی محصول (انبار)	
۷	محتویات شامل لوازم، ملزومات و اثاثه	
۱	ساختمان و تاسیسات	
۲	موجودی فروشگاه شامل:	
۳	موجودی انبار شامل:	
۴	محتویات شامل لوازم، ملزومات، اثاثیه	
۵	شیشه به تعداد: ضخامت: ابعاد:	

موارد صنعتی

موارد غیر صنعتی و مسکونی

جمع کل سرمایه: (ریال)

ماده ۱۰ قانون بیمه: در صورتیکه 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.

کد فرم: FIF027
تجدید نظر: 03
صفحه: ۲ از ۲

توجه شود که مسکوکات، پول اسناد اوراق بهادار فلزات قیمتی، عتیقه جات، برنامه های نرم افزاری، تابلوهای نفیس، جواهرات و نسخ خطی تحت پوشش این بیمه نامه نخواهد بود مگر همراه با ارائه صورت مشخصات و ارزش گذاری که بیمه گر صراحتاً با آن ها موافقت نماید.

در مجاورت و اطراف محل مورد بیمه چه نوع فعالیت هایی صورت می گیرد؟

آیا احتمال سرایت حریق، انفجار از ناحیه همسایگان وجود دارد؟ ☐ خیر ☐ بلی

چه خطراتی بیشتر مورد بیمه را تهدید می کند؟ آتش سوزی ☐ انفجار ☐ سیل ☐ زلزله ☐ طوفان ☐ سایر خطرات:

در صورت نگهداری کالاهای آتش زا در محل مورد بیمه نوع و مقدار آن را اعلام فرمایید:

آیا موجودی های در گردش ثبت می شود؟ ☐ خیر ☐ بلی ☐ دستی ☐ مکانیزه (کامپیوتری) ☐

نوع سیم کشی و یا کابل کشی ساختمان و یا ساختمان های محل را مشخص فرمایید:

(توکار ☐ روکار از داخل لوله فلزی ☐ روکار از داخل لوله یا حفاظ پلاستیکی ☐ روکار بدون عبور از داخل لوله یا حفاظ) ☐
نوع روشنایی: سقفی ☐ دیواری ☐ لامپ فلورسنت ☐ لامپ معمولی ☐ لامپ های کم مصرف ☐ لامپ گازی ☐ پروژکتور ☐

آب مصرفی محل از چه طریق تأمین می گردد: لوله کشی آب شهری ☐ چاه ☐ رودخانه ☐

محل استقرار کنتور اصلی برق: محل استقرار تابلوی اصلی برق: نوع فیوزها: دستی ☐ اتوماتیک ☐

وسیله گرمایش محل مورد بیمه: شوفاژ ☐ بونیت هیتر ☐ تهویه مرکزی ☐ بخاری نفتی ☐ بخاری گازی ☐ بخاری برقی ☐
از هیچ وسیله گرمایشی استفاده نمی شود ☐ نوع سوخت: نفت ☐ گاز ☐ گازوئیل ☐ نفت کوره ☐ سایر موارد ☐

آیا محل دارای نگهبان ☐ سرایدار ☐ می باشد؟ ☐ خیر ☐ بلی ☐ چه ساعتی از شبانه روز؟

آیا محل مورد بیمه مجهز به تجهیزات زیر می باشد:

۱- کپسول آتش نشانی ☐ خیر ☐ بلی ☐ تعداد و نوع آن بیان شود:

۲- فایر باکس (Fire box) ☐ خیر ☐ بلی ☐

۳- شیرهای آتش نشانی (Hydrant) در محوطه: ☐ خیر ☐ بلی ☐ سایر خاموش کننده های دستی نام برده شود:

۴- سیستم اعلام حریق دستی (PUSH BOTTON) ☐ خیر ☐ بلی ☐

۵- اعلام حریق اتوماتیک (DETECTOR) ☐ خیر ☐ بلی ☐

۶- اسپرینکلر (Sprinkler) ☐ خیر ☐ بلی ☐

۷- سیستم دزدگیر ☐ خیر ☐ بلی ☐

۸- سیستم دوربین مدار بسته ☐ خیر ☐ بلی ☐

نزدیکترین مراکز آتش نشانی به محل مورد بیمه را از نظر زمانی و فاصله اعلام فرمایید:

چنانچه در طی سه سال گذشته در محل مورد بیمه آتش سوزی، انفجار و یا حوادث منجر به خسارت اتفاق افتاده است، با ذکر مبلغ خسارت بطور مختصر نام برده شوند:

آیا تاکنون بیمه نامه معتبر داشته اید؟ ☐ خیر ☐ بلی ☐ نزد کدام یک از شرکت های بیمه:

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه و پرداخت حق بیمه می باشد و این ورقه به تنهایی هیچگونه حقی برای بیمه گذار و یا ذینفع و یا منشاء هیچ گونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود مگر آنکه توافق دیگری بین بیمه گر و بیمه گذار کتباً بعمل آمده باشد.

بیمه گذار با امضاء این پرسشنامه و پیشنهاد گواهی می نماید که اطلاعات فوق و صورت های ضمیمه اساس قرار داد بیمه بوده و جزء لاینفک بیمه نامه صادره تلقی می گردد بعد از گذشت ده روز پس از صدور بیمه نامه و عدم اعتراض از سوی وی در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و فرم پیشنهاد شرایط بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت.

نحوه پرداخت حق بیمه:

مبلغ حق بیمه:

☐ نقد ☐ اقساط

نام، مهر و امضاء پیشنهاد دهنده (بیمه گذار)

نظریه واحد صدور:

صادر گردد: ☐ بلی ☐ خیر ☐ نرخ حق بیمه:

مهر و امضاء شرکت / نماینده / کارگزار