



پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت ناشی از اجرای عملیات ساختمانی

نماینده گي / کارگزاری:

الف) مشخصات عمومی بیمه گذار (صاحبکار یا پیمانکار):

۱- نام کامل شخص یا موسسه یا شرکت پیشنهاد دهنده :

محل صدور: تاریخ تولد: شماره شناسنامه: کد ملی:

۲- نشانی پیشنهاد دهنده :

۳- وضعیت مالکیت شرکت: دولتی خصوصی

۴- فهرست بعضی از بزرگترین کارهای اجرا شده در پنج سال گذشته توسط شرکت یا مؤسسه پیشنهاد دهنده (با ذکر موضوع و ارزش آنها)

ب: پرسشهای عمومی در مورد کار موضوع قرارداد

۱- نام صاحبکار:

۲- موضوع کار:

۳- مبلغ قرارداد (ارزش کل کار):

۴- نشانی محل کار:

ج: نوع کار - مسئولیت - زمان اجرا

۱- نوع کار: شرح تفصیلی، شرح روش اجرا و شرح خطرهای احتمالی:

۲- پیشنهاد دهنده مسئول کدام بخش از کار است: ساختمانی ☐ تأسیساتی ☐ و سایر کارها (لطفاً نام ببرید)

۳- تاریخ شروع کار: ۴- مدت اجرای کار:

۵- تاریخ تحویل قطعی: ۶- مدت زمان مسئولیت پیشنهاد دهنده

د: اطلاعات فنی در مورد کارهای ساختمانی

۱- نوع و وضعیت خاک محل اجرای پروژه:

شن ☐ خاک رس ☐ ماسه ☐ خاک دستی ☐ دج ☐ صخره ☐

۲- وضعیت آبهای زیر زمینی: ۳- چگونگی خاکبرداری:

۴- عمق گودبرداری از سطح صفر: ۵- مساحت کل بنا و تعداد طبقات:

۶- درصد پیشرفت فیزیکی کار: ۷- نوع سازه:

۸- وسایل و ماشین آلات مورد استفاده برای اجرای کار:

۹- وضعیت اطراف محل اجرای کار را شرح دهید: (ساختمانیها، اموال مجاور و اشخاص ثالث که ممکن است بر اثر عملیاتی نظیر حفاری، شمع کوبی، ارتعاش، از بین بردن سطح زیر زمینی و یا سایر عملیات مورد قرارداد به آنها آسیب وارد شود)

هـ: کروکی محل اجرای پروژه ساختمانی

شمال



و- سابقه بیمه و خسارت در مورد قرارداد

۱- آیا پیشنهاد دهنده از پوشش بیمه ای دیگری استفاده نموده یا می نماید؟ بلی خیر در صورت مثبت بودن پاسخ، موارد زیر را مشخص نمایید.

الف) نام شرکت بیمه و شماره بیمه نامه

ب) مبلغ خسارت وارد شده:

۲- تعداد، نوع و مبالغ پرداختی (مالی - جانی) ناشی از مسئولیت ناشی از اجرای عملیات ساختمانی توسط پیشنهاد دهنده به اشخاص ثالث در پنج سال گذشته:

پ) مدت بیمه و حداکثر پوشش های مورد درخواست :

۱- مدت بیمه ماه شروع از ساعت ۲۴ روز انقضا ساعت ۲۴ روز

لطفا میزان تعهدات درخواستی (پوشش بیمه ای) مورد نظر را مشخص نمایید :

ریال	هزینه پزشکی یک نفر در هر حادثه
ریال	حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه نامه
ریال	غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی
ریال	غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام
ریال	حداکثر تعهد بیمه گر برای غرامت های فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه
ریال	خسارات مالی در هر حادثه
ریال	خسارات مالی در طول مدت بیمه نامه

بدینوسیله اعلام و اقرار می نمایم پاسخ های مندرج در پرسشنامه و پیشنهاد بطور کامل و صحیح اظهار گردیده و هیچگونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از هیچ مطلب لازمی خود داری نشده است . همچنین موافقت می شود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جز لاینفک آن قرار گیرد تاریخ نام و امضا پیشنهاد دهنده

این قسمت توسط نماینده (کارگزار) تکمیل گردد :

اطلاعات مندرج در پیشنهاد بطور کامل مورد تأیید می باشد .

تاریخ :

کد نماینده (کارگزار)

مهر و امضا نماینده (کارگزار)