

مشخصات بیمه گذار

نام کامل بیمه گذار: نام ذینفع:  
کد ملی/اقتصادی: کد پستی:  
تلفن ثابت: تلفن همراه:  
نشانی بیمه گذار: نشانی ثابت:

مشخصات مورد بیمه

نوع منزل:  آپارتمان  ویلا  مجتمع مسکونی  نوع تملک:  شخصی  استیجاری  
نوع سکونت:  دائم  تفریحی و موقت  
نشانی کامل محل مورد بیمه:

خطرات مورد تعهد

آتش سوزی، صاعقه و انفجار زلزله و آتشفشان سیل و طغیان آب رودخانه و دریا طوفان، گردباد و تندباد  
ترکیدگی لوله‌های آب سرقت با شکست حرز ضایعات ناشی از نشت آب باران و ذوب برف و تگرگ

| ردیف                                      | شرح کلی اموال مورد بیمه   | سرمایه پایه (ریال) |
|---|---|--------------------|
| ۱   | ساختمان مسکونی با زیر بنای ..... متر مربع به انضمام پارکینگ، انباری، تاسیسات، مشاعات و مشترکات به نسبت سهم بیمه گذار با ارزش: | ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰        |
| ۲   | اثاثیه و لوازم منزل بدون پوشش سرقت با شکست حرز جمعاً به ارزش:   | ۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰        |
| ۳   | اثاثیه و لوازم فقط با پوشش خطر سرقت با شکست حرز جمعاً به ارزش:  | ۴۰/۰۰۰/۰۰۰         |
| ۴   | مسئولیت مالی بیمه گذار در مقابل همسایگان ناشی از وقوع آتش سوزی و انفجار و ترکیدگی لوله آب در محل مورد بیمه:                   | ۴۰/۰۰۰/۰۰۰         |
| ۵   | گرامت فوت و نقص عضو بیمه گذار، همسر و فرزندان وی ناشی از وقوع خطر آتش سوزی طبق شرایط خصوصی بیمه نامه:                         | ۴۰/۰۰۰/۰۰۰         |
| ۶   | هزینه اجاره و اسکان موقت طبق شرایط خصوصی بیمه نامه:   | ۲۰/۰۰۰/۰۰۰         |
| ۷   | آسیب های وارده به مورد بیمه، ناشی از خطر ترکیدگی لوله های آب و فاضلاب همسایگان همجوار:  | ۱۰/۰۰۰/۰۰۰         |
| ۸   | هزینه پاکسازی ضایعات ناشی از خطرات مورد تعهد بیمه نامه:   | ۱۰/۰۰۰/۰۰۰         |
| ۹   | خسارت وارده به اتومبیل شخصی بیمه گذار مستقر در پارکینگ مورد بیمه ناشی از وقوع خطرات آتش سوزی، زلزله و سیل:                    | ۱۰/۰۰۰/۰۰۰         |
| <b>جمع سرمایه</b>                         |   | <b>۹۲۰/۰۰۰/۰۰۰</b> |
| <b>حق بیمه (با احتساب عوارض و مالیات)</b> |   | <b>۵۵۰/۰۰۰</b>     |

- در صورتیکه تمایل به افزایش سرمایه دارید، ضریب درخواستی مورد نظر را مشخص فرمایید:

برابر ۱  برابر ۲  برابر ۳  برابر ۴  برابر ۵  برابر ۶  برابر ۷  برابر ۸  برابر ۹  برابر ۱۰

- خواهشمند است سرمایه درخواستی خود را به نسبت سرمایه پایه مشخص فرمایید:

مبلغ کل سرمایه ..... ریال مبلغ کل حق بیمه ..... ریال

پیشنهاد

ویژه

با خرید بیمه نامه طرح زرین، نرخ حق بیمه واحداً، تجاری و صنعتی شما مشمول ۵۰٪ تخفیف ویژه تعرفه خواهد شد.

توجه: طبق ماده ۱۰ قانون بیمه در صورتیکه بیمه گذار اموال خود را کمتر از ارزش واقعی آن بیمه نماید در صورت وقوع حادثه، خسارت به نسبت سرمایه بیمه شده به ارزش واقعی آن، تقلیل خواهد یافت.

امضاء بیمه گذار

مهر و امضاء واحد صدور / نماینده

اطلاعات این پیشنهاد و پرسشنامه توسط بیمه گذار تکمیل و مورد تایید ایشان می باشد.

بیمه گذار محترم؛ لطفاً به کلیه سوالات پشت این برگه نیز پاسخ فرمایید.

| ردیف       | مشخصات اثاثیه و لوازم منزل تحت پوشش خطر سرقت با شکست حرز | ارزش واقعی مورد بیمه (ریال) |
|------------|--|-----------------------------|
| ۱          | لوازم صوتی و تصویری شامل:                                |                             |
| ۲          | کامپیوتر و لپ تاب شامل:                                  |                             |
| ۳          | لوازم برقی آشپزخانه شامل:                                |                             |
| ۴          | سایر لوازم برقی و دیجیتالی شامل:                         |                             |
| ۵          | فرش و تابلو فرش شامل:                                    |                             |
| ۶          | البسه شامل:  |                             |
| ۷          | ظروف کریستال و سایر لوازم آشپزخانه شامل:                 |                             |
| ۸          |  |                             |
| ۹          |  |                             |
| ۱۰         |  |                             |
| ج ————— مع |  |                             |

۱. مشخصات ساختمان:

قدمت ساختمان: ..... تعداد طبقات: ..... نوع سازه: .....  
 ۱. الف) آیا اموالی که به موجب این پیشنهاد درخواست بیمه آن‌ها شده، در گذشته نیز تحت پوشش بیمه بوده و یا در حال حاضر تحت پوشش بیمه می‌باشد. (سوابق و مشخصات آن ذکر شود).

ب) آیا تاکنون سوابق خسارت آتش سوزی یا هرگونه خسارت ناشی از خطرات درخواستی داشته‌اید؟  بله  خیر  
 علت / علل خسارت: .....  
 میزان خسارت: .....

۲. آیا مواد آتش زا و خطرناک در محل مورد بیمه نگهداری می‌شود؟ نوع و مقدار آنها را شرح دهید.

۳. آیا اشخاص ثالث (بانک، موسسات مالی و...) در اموال مذکور در این پیشنهاد، منافی دارند؟ شرح دهید.

۴. آیا محل مورد بیمه، بیش از سه روز متوالی خالی از سکنه می‌ماند؟  بله  خیر (شرح دهید)

۵. آیا شما موارد بیمه‌ای دیگری در شرکت بیمه آسیا دارید؟ (اعم از اتومبیل، مسئولیت و ...)

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه‌نامه می‌باشد و این ورقه به تنهایی موجد هیچگونه حقی برای بیمه‌گذار و یا منشاء هیچگونه تعهدی برای بیمه‌گر نخواهد بود.

امضاء بیمه‌گذار

مهر و امضاء واحد صدور / نماینده