



پیشنهاد بیمه نامه آتش سوزی

مجتمع های مسکونی

تاریخ درخواست:

شماره بیمه نامه سال قبل:

نام کامل بیمه گذار:	نام پدر:
کد ملی / اقتصادی :	تاریخ تولد(روز/ماه/سال):
تلفن ثابت:	تلفن همراه:
نشانی بیمه گذار و کد پستی:	

خطرات اصلی شامل آتش سوزی، صاعقه و انفجار می باشد. در صورت درخواست هر یک از خطرات یا پوشش های اضافی ذیل، موارد مورد نظر را مشخص فرمائید

<input type="checkbox"/> زلزله و آتشفشان	<input type="checkbox"/> رانش زمین	<input type="checkbox"/> برخورد اجسام خارجی
<input type="checkbox"/> سیل و طغیان آب رودخانه	<input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از ترکیدگی لوله های آب	<input type="checkbox"/> سقوط هواپیما
<input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از آب باران و ذوب برف و تگرگ	<input type="checkbox"/> شکست شیشه	<input type="checkbox"/> هزینه پاکسازی
<input type="checkbox"/> ریزش سقف به علت سنگینی ناشی از برف	<input type="checkbox"/> سرقت با شکست حرز	<input type="checkbox"/> مسئولیت مالی در مقابل همسایگان، ناشی از وقوع خطرات
<input type="checkbox"/> طوفان، گردباد و تندباد	<input type="checkbox"/> صدمات و تخریب ناشی از اقدام به سرقت	<input type="checkbox"/> آتش سوزی و انفجار

مشخصات محل مورد بیمه:

۱- قدمت ساختمان سال	۲- تعداد کل طبقات : طبقه	۳- تعداد بلوک
۴- متراژ زیر بنای کل مجتمع..... متر مربع	۵- تعداد واحد های مسکونی	۶- تعداد واحدهای اداری
۷- تعداد واحد های تجاری	۸- نوع سازه ساختمان: <input type="checkbox"/> اسکلت فلزی <input type="checkbox"/> بتن	
۹- دارای نگهبان (سرایدار) دائم و ۲۴ ساعته می باشد؟	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	

ردیف	شرح موارد بیمه به تفکیک	سرمایه مورد بیمه (ریال)
۱	ساختمان، تاسیسات، منصوبات و تجهیزات به انضمام پارکینگ و انبار و کلیه مشترکات مجتمع به ارزش:	
۲	اثاثیه هر واحد مسکونیریال و در مجموع به ارزش:	
۳	اثاثیه تحت پوشش خطر سرقت برای هر واحد مسکونی.....ریال و در مجموع به ارزش:	
۴	موجودی هر واحد تجاری و اداریریال و در مجموع به ارزش:	
۵	موجودی پوشش سرقت هر واحد تجاری و اداریریال و در مجموع به ارزش:	
۶	مسئولیت مالی در مقابل همسایگان ناشی از سرایت خطرات آتش سوزی و انفجار (ساختمانهای مجاور):	
۷	شیشه های سکوریت (در صورت درخواست پوشش خطر شکست شیشه):	
۸	خودروهای شخصی ساکنین برای هر دستگاه خودروریال و در مجموع به ارزش:	
۹	هزینه پاکسازی ضایعات مورد بیمه ناشی از وقوع خطرات تحت پوشش در محل مورد بیمه:	
۱۰	هزینه اجاره و اسکان موقت (حداکثر ۱۰٪ سرمایه ساختمان هر واحد):	
۱۱	هزینه تخریب و یا صدمات ناشی از اقدام به سرقت برای هر واحد مسکونی.....ریال و در مجموع به مبلغ:	
جمع به حروف:		

توجه: ۱- 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.

۲- در صورت عدم ارائه صورت ریز اثاثیه از سوی بیمه گذار، موارد تحت پوشش خطر سرقت شامل لوازم صوتی و تصویری، لوازم تزئینی، فرش ها، تابلوها، وسایل کوچک برقی و گازی، مواد غذایی، کامپیوترها، دوربین ها و لوازم دیجیتالی و البسه خواهد بود.

۳- اعتبار این پرسشنامه که توسط بیمه گذار تکمیل گردیده، منوط به پرداخت حق بیمه توسط ایشان و صدور بیمه نامه می باشد و این پرسشنامه به تنهایی موجب هیچگونه حقی برای بیمه گذار و یا منشا هیچگونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود و در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و فرم پیشنهاد، متن بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت.

مهر و امضاء بیمه گذار

مهر و امضاء واحد صدور / نماینده

پیشنهاد بیمه نامه آتسوزی

مجتمع های مسکونی

۱- وضعیت همجواری شمال جنوب
شرق غرب
طبقه بالا طبقه پایین

۲- امکانات اعلام و اطفاء حریق:

سیستم اعلام حریق: ندارد دارد
تعداد و نوع آنها:

سیستم و امکانات اطفاء حریق: ندارد دارد
تعداد و نوع آنها:

۳- امکانات پیشگیرانه از وقوع سرقت:

حفاظ فلزی بر روی درب های ورودی یا قفل آویز: ندارد دارد
نگهبان (سرایدار) دائم و ۲۴ ساعته: ندارد دارد
سایر موارد (ذکر شود):

۴- الف) آیا اموالی که به موجب این پیشنهاد درخواست بیمه آنها شده، در گذشته نیز بیمه بوده و یا در حال حاضر بیمه است؟ (شرح دهید)

ب) در صورت مثبت بودن پاسخ بند الف) سوابق و مشخصات آن را ذکر فرمایید.

ج) آیا تا کنون سوابق خسارت آتسوزی، سرقت و یا هر گونه خسارت ناشی از خطرات درخواستی داشته اید؟ ندارد دارد
علت / علل خسارت: میزان خسارت:

۵- آیا مواد آتسوزا و خطرناک در محل مورد بیمه نگهداری می شود؟ نوع و مقدار آنها را شرح دهید

۶- آیا اشخاص ثالث در اموال مذکور در این پیشنهاد، منافی (از جمله رهن، امانت و ...) دارند؟ (شرح دهید)

اعتبار این پرسشنامه که توسط بیمه‌گذار تکمیل گردیده، منوط به پرداخت حق بیمه توسط ایشان و صدور بیمه‌نامه می‌باشد و این پرسشنامه به تنهایی موجب هیچگونه حقی برای بیمه‌گذار و یا منشا هیچگونه تعهدی برای بیمه‌گر نخواهد بود و در صورت وجود اختلاف در متن بیمه‌نامه و فرم پیشنهاد، متن بیمه‌نامه حاکمیت خواهد داشت.

مهر و امضاء بیمه گذار

مهر و امضاء واحد صدور / نماینده