

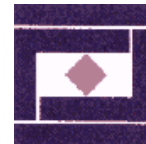
پرسشنامه و پیشنهاد بیمه نامه های آتش سوزی غیر صنعتی و صنعتی

شرکت بیمه سینا خواهشمند است مطابق خطرات انتخاب شده در این فرم برای اینجانب/این شرکت یک فقره بیمه نامه آتش سوزی غیر صنعتی/صنعتی صادر فرمائید. ضمناً صحت اطلاعات تکمیل شده جداول ذیل مورد تأیید و منطبق بر واقعیت بوده و تعهد آن شرکت منوط به پرداخت حق بیمه توسط اینجانب می باشد.

تاریخ تنظیم پیشنهاد:	نام و کد واحد معرف: نماینده/کارگزار:
نام بیمه گذار:	کد ملی:
کد پستی:	کد اقتصادی:
نشانی بیمه گذار:	تلفن ثابت:
نام ذینفع بیمه نامه:	تلفن همراه:
نشانی ذینفع:	کد پستی:
شرح مختصری از روند فعالیت:	
نشانی دقیق محلی که قصد دارید بیمه نمائید: استان:	شهر:
شماره تلفن و کد شهر محل مورد بیمه:	شماره فکس:
شماره پلاک:	شماره فکس:
۱- نوع سازه و زیربنای ساختمان: اسکلت فلزی <input type="radio"/> آجری <input type="radio"/> بتون آرمه <input type="radio"/> شبروانی <input type="radio"/> سایر مصالح <input type="radio"/>	سال ساخت: متراژ زیربنا: نوع سقف: شش دانگ <input type="radio"/> گاز <input type="radio"/> گازوئیل <input type="radio"/> نفت <input type="radio"/> سایر <input type="radio"/>
وضعیت مالکیت ملک: مشارکتی <input type="radio"/> رهن <input type="radio"/> اجاره <input type="radio"/> سایر <input type="radio"/>	۲- نوع سوخت مورد استفاده: گاز <input type="radio"/> گازوئیل <input type="radio"/> نفت <input type="radio"/> سایر <input type="radio"/>
مدت بیمه نامه: از ساعت ۲۴ روز / /	از ساعت ۲۴ روز / /
پوشش اصلی این بیمه نامه آتش سوزی، صاعقه و انفجار می باشد. لطفاً سایر پوشش های مورد درخواست را از جدول زیر انتخاب نمایید.	

جدول زیر راجعت درج کامل نوع و ارزش اموال تکمیل نموده و در صورت امکان لیست ریز اقلام مورد بیمه ضمیمه گردد:

ردیف	عنوان	ارزش روز سرمایه اموال
۱	ارزش اعیانی ساختمان به متراژ..... مترمربع به ارزش عبارتست از: {لیست تفکیکی ضمیمه گردد}	
۲	تاسیسات {حرارتی، برودتی، برق، آب، آسانسور} نوع تاسیسات حرارتی: دیگ بخار <input type="radio"/> چیلر <input type="radio"/> شوفاژ <input type="radio"/> بخاری <input type="radio"/> {لیست تفکیکی ضمیمه گردد}	
۳	ارزش ماشین آلات تولیدی: با ارزش جایگزینی <input type="radio"/> بدون ارزش جایگزینی <input type="radio"/> {لیست تفکیکی ضمیمه گردد}	
۴	ارزش مواد اولیه: شرایط شناور <input type="radio"/> شرایط عادی <input type="radio"/> {لیست تفکیکی ضمیمه گردد}	
۵	ارزش کالای در جریان ساخت: شرایط شناور <input type="radio"/> شرایط عادی <input type="radio"/> {لیست تفکیکی ضمیمه گردد}	
۶	ارزش محصولات و کالاهای ساخته شده: شرایط شناور <input type="radio"/> شرایط عادی <input type="radio"/> {لیست تفکیکی ضمیمه گردد}	
۷	ارزش اثاثیه اداری و دکوراسیون و محتویات: {لیست تفکیکی ضمیمه گردد}	
۸	ارزش اثاثیه اداری تحت پوشش خطر سرقت: {طبق لیست پیوست}	
۹	ارزش تجهیزات و ابزار آلات کمک تولیدی: {لیست تفکیکی ضمیمه گردد}	
۱۰	ارزش انبار ابزار آلات و قطعات یدکی: {لیست تفکیکی ضمیمه گردد}	
۱۱	ارزش کالاهای انبار شده { شرایط شناور <input type="radio"/> شرایط عادی <input type="radio"/> } {مخصوص انبارهای عمومی و یا خصوصی} نوع کالا:	
۱۲	هزینه پاک سازی و برداشت ضایعات:	
۱۳	ارزش شیشه {سکوریت نما} در بهای کشویی <input type="radio"/> به متراژ.....	
۱۴	مسئولیت مالی در مقابل همسایگان ناشی از حوادث حریق و ترکیدگی لوله آب {حداکثر تعهد ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال}	
۱۵	ریزش بدنه چاه آب و فاضلاب {حداکثر تعهد ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال}	
۱۶	ارزش خودرو در پارکینگ به تعداد دستگاه.	
جمع سرمایه مورد بیمه به حروف:		



پوشش اصلی این بیمه نامه **آتش سوزی، صاعقه و انفجار** می باشد. لطفا سایر پوشش های مورد درخواست را از جدول زیر انتخاب نمایید.

<input type="checkbox"/> زلزله و آتشفشان	<input type="checkbox"/> سقوط هواپیما، هلی کوپتر و پرتاب قطعات آن در ۵ کیلومتری فرودگاه
<input type="checkbox"/> سیل	<input type="checkbox"/> سقوط هواپیما، هلی کوپتر و پرتاب قطعات آن دور از فرودگاه
<input type="checkbox"/> ترکیدگی لوله آب	<input type="checkbox"/> سرقت اثاثیه/موجودی با شکست حرز (ارزش اموال تحت پوشش سرعت در جدول زیر و فرم پیوست درج گردد)
<input type="checkbox"/> ضایعات برف و باران	<input type="checkbox"/> شورش، آشوب، بلوا، اعتصاب
<input type="checkbox"/> سقوط بهمین	<input type="checkbox"/> ریزش ساختمان بر اثر فروکش کردن دیواره چاه.
<input type="checkbox"/> طوفان و گرد باد	<input type="checkbox"/> هزینه پاکسازی:
<input type="checkbox"/> برخورد اجسام خارجی	<input type="checkbox"/> خودرو در پارکینگ (خطر آتش سوزی و زلزله)
<input type="checkbox"/> نشست گاز آمونیاک در سردخانه	<input type="checkbox"/> خطر سقوط قطعات منفصله (خودرو)
<input type="checkbox"/> خودسوزی (تفاله چغندر قند)	<input type="checkbox"/> مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از حوادث تحت پوشش بیمه نامه
<input type="checkbox"/> ریزش مواد مذاب	<input type="checkbox"/> خطر دفرمه شدن ظروف تحت فشار (در صورت عدم انفجار)

سایر اطلاعات:

چه خطراتی مورد بیمه را بیشتر تهدید می کند؟

در صورت نگهداری کالای آتش زا در محل مورد بیمه نوع و مقدار آن را اعلام فرمایید.

نوع سیم کشی های ساختمان را مشخص فرمایید: توکار روکار از داخل لوله فلزی روکار داخل حفاظ پلاستیکی

روکار بدون حفاظ کابل سیم معمولی

نوع روشنایی: سقفی دیواری فلوروسنت (مهتابی) لامپ معمولی لامپ کم مصرف لامپ گازی لامپ کم مصرف

آب مصرفی از چه طریق تامین می شود: لوله کشی آب شهری چاه رودخانه منابع ذخیره: هوایی زمینی زیرزمینی

محل دارای نگهداری سرایدار می باشد؟ خیر بلی چه ساعتی از شبانه روز؟

آیا محل مورد بیمه مجهز به تجهیزات زیر می باشد؟

کپسول آتش نشانی: خیر بلی تعداد و نوع آن:

قرقره شیلنگ آب: خیر بلی شیرهای آتش نشانی در محوطه: خیر بلی دوربین مدار بسته

نزدیکترین مرکز آتش نشانی به محل مورد بیمه را از نظر زمانی و فاصله اعلام فرمایید.

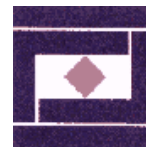
ماده ۱۰ قانون بیمه: در صورتی که مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد، بیمه گر به تناسب مالی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مسئول خسارت خواهد بود.

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه می باشد و این پرسشنامه به تنهایی هیچ گونه حقی برای بیمه گذار و تعهدی برای بیمه گر نخواهد داشت.

مهر و امضاء نماینده:

تاریخ پیشنهاد:

مهر و امضاء پیشنهاد دهنده (بیمه گذار):



صورت ریزارزش واقعی اثاثیه تحت پوشش خطر سرقت با شرط شکست حرز:

ردیف	نوع اثاثیه	مدل	ارزش (به ریال)
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			
۱۶			
۱۷			
۱۸			
۱۹			
۲۰			
جمع کل ارزش اموال تحت پوشش سرقت:			

مهر و امضاء بیمه گذار: