

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی ناشی از اجرای عملیات ساختمانی

با توجه به اینکه بیمه نامه بر اساس اطلاعات مندرج در این پرسشنامه صادر می گردد، خواهشمند است نسبت به ارائه پاسخ صحیح و دقت کافی در تکمیل آن ، اقدام نمائید.

نام پیشنهاد دهنده (حقیقی <input type="radio"/> حقوقی <input 2"="" type="radio>):</td> </tr> <tr> <td colspan="/> نام بیمه گذار(حقیقی <input type="radio"/> حقوقی <input 2"="" type="radio>):</td> </tr> <tr> <td>تاریخ پیشنهاد :</td> <td>تلفن ثابت:</td> </tr> <tr> <td>تلفن همراه:</td> <td>تلفن همراه:</td> </tr> <tr> <td>کد ملی/شناسه ملی:</td> <td>تاریخ تولد:</td> </tr> <tr> <td colspan="/> نام معرف: نمایندگی / کارگزار:	
نشانی بیمه گذار/ پیشنهاد دهنده (به صورت کامل):	
کد پستی:	پست الکترونیکی:
توجه: پیشنهاد دهنده می بایست شخصی باشد که دارای مجوز از مراجع ذیصلاح بوده (بیمه نامه صرفاً بنام بیمه گذار صادر می گردد).	
نشانی دقیق محل پروژه:	
وضعیت فعلی پروژه: تخریب شده <input type="radio"/> تخریب نشده <input type="radio"/> زمین <input type="radio"/> در حال خاکبرداری <input type="radio"/> در حال گود برداری <input type="radio"/>	
در حال نازک کاری <input type="radio"/> در حال فوندانسیون <input type="radio"/> در حال نصب اسکلت <input type="radio"/> در حال اجرا سقف <input type="radio"/> در حال سفت کاری <input type="radio"/>	
در حال اجرا نما <input type="radio"/>	
شماره پروانه ساختمانی:	تاریخ صدور پروانه:
مساحت زمین: طول متر عرض متر	
کل متراژ زیر بنا مندرج در پروانه ساختمان: متر مربع	
تعداد طبقات با احتساب پارکینگ :	
نوع اسکلت : بتونی <input type="radio"/> فلزی <input type="radio"/> سایر.....	
تراکم جمعیتی اطراف پروژه ساختمانی: کم تراکم <input type="radio"/> پر تراکم <input type="radio"/>	
نوع پروژه: احداث ساختمانی مسکونی، اداری/تجاری <input type="radio"/> احداث سوله <input type="radio"/> نصب اسکلت <input type="radio"/> نصب نما <input type="radio"/>	
نوع خاک: شنی <input type="radio"/> رس <input type="radio"/> دستی <input type="radio"/> دج <input type="radio"/> صخره <input type="radio"/>	
سطح آبهای زیر زمینی: پایین <input type="radio"/> متوسط <input type="radio"/> بالا <input type="radio"/>	
عمق گودبرداری: متر	
نوع خاکبرداری: دستی <input type="radio"/> ماشینی <input type="radio"/> هردو <input type="radio"/> درصد پیشرفت فیزیکی کار:.....	
مدت بیمه : ماه از ساعت ۲۴ روز:..... تا ساعت ۲۴ روز:.....	
آیا تاکنون خسارتی ناشی از مسئولیت بیمه گذار جهت پروژه مورد بیمه، توسط مراجع قضایی کشور، اعلام شده است؟ لطفاً، تعداد ومبالغ پرداختی را ذکر فرمائید:	
آیا بیمه گذار در حال حاضر و یا در سالهای قبل جهت پروژه مورد بیمه، سابقه بیمه ای دارد؟ نزد کدام شرکت بیمه؟	

تعهدات مورد درخواست :

- ۱- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه :
- ۲- حداکثر هزینه پزشکی درطول مدت اعتبار بیمه نامه :
- ۳- غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه عادی:
- ۴- غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه حرام:
- ۵- حداکثر غرامت فوت و نقص عضو درطول مدت اعتبار بیمه نامه:
- ۶- خسارت مالی در هر حادثه :
- ۷- حداکثر خسارت مالی درطول مدت اعتبار بیمه نامه:

سمت	تعداد طبقات	تعداد طبقات زیر زمین	نوع کاربری	نوع ساختمان	نوع سازه	فاصله تا محل گودبرداری	دیوار مشترک	دیوار باربر	تردد در محل
شمال									
جنوب									
شرق									
غرب									

سایر توضیحات:

کروکی پروژه:

بدینوسیله اعلام می دارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه صحیح بوده و موافقت می دارد که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

امضاء بیمه گذار / امضاء پیشنهاد دهنده

تاریخ :