
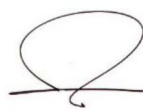





جهت ضمیمه :

شماره صفحه	شماره تجدید نظر	تاریخ	شرح تغییرات
1	03	1399/08/11	افزودن فیلهای تاریخ تولید، شماره شناسنامه و محل صدور شناسنامه در بخش مشخصات بیمه گذار

تصویب کننده	تایید کننده			تهیه کننده/بازنگری کننده
سیاوش بنداریان زاده	امیر هوشمند	مهدی فلاح	نگین فیروز	فریبا نقی پور
				
1399/09/02	1399/09/02	1399/09/02	1399/09/01	1399/08/29

کد فرم: FIF027
تجدید نظر: 03
صفحه: ۱ از ۲

نام بیمه گزار: کد ملی / شناسه ملی:
تاریخ تولد: شماره شناسنامه: محل صدور شناسنامه:
کد اقتصادی: شماره ثبت: شماره فراگیر اتباع خارجی:
نشانی:
منطقه: کد پستی:
شماره تلفن: نمابر: تلفن همراه:
پست الکترونیکی: نام ذینفع:

نشانی کامل محل مورد بیمه:
منطقه شهرداری: کد پستی (درخصوص انبارها، کد پستی ثبت شده در سامانه انبارها درج گردد):
شماره تلفن: نمابر:
نوع مورد بیمه: صنعتی غیر صنعتی مسکونی انبار عمومی انبار اختصاصی
موضوع فعالیت: نوع کالاهای موجود در انبار:
نوع مالکیت: دولتی غیر دولتی استیجاری شخصی

از ساعت ۲۴ روز: تا ساعت ۲۴ روز: به مدت:

اسکلت فلزی سوله آجری بتون آیین نامه ۲۸۰۰ سایر مصالح:
سال ساخت: نوع سقف: متراژ زیربنا:

پوشش اصلی بیمه نامه شامل خطرات آتش سوزی، صاعقه و انفجار می باشد لطفا پوشش های اضافی مورد درخواست را مشخص فرمایید.

زلزله و آتشفشان سیل طوفان ترکیدگی لوله آب ضایعات ناشی از آب باران و ذوب برف
سنگینی برف (در صورت انتخاب پوشش ضایعات ناشی از آب باران و ذوب برف) سقوط هواپیما (فاصله محل مورد بیمه با فرودگاه کیلومتر)
هزینه پاکسازی و برداشت ضایعات با سرمایه ریال شکست شیشه با سرمایه ریال
سرقت با شکست حرز با سرمایه ریال (با ارائه لیست ارزش تفکیکی)
انفجار ظروف تحت فشار صنعتی با سرمایه ریال دفرمه شدن ظروف تحت فشار صنعتی (در صورت انتخاب پوشش انفجار
ظروف تحت فشار صنعتی) با سرمایه ریال رانش زمین سایر خطرات:

ردیف	شرح کلی اموال مورد بیمه	ارزش واقعی مورد بیمه (سرمایه) به ریال
۱	ساختمان	
۲	تاسیسات	
۳	ماشین آلات	
۴	موجودی مواد اولیه	
۵	موجودی کالای در دست ساخت	
۶	موجودی محصول (انبار)	
۷	محتویات شامل لوازم، ملزومات و اثاثه	
۱	ساختمان و تاسیسات	
۲	موجودی فروشگاه شامل:	
۳	موجودی انبار شامل:	
۴	محتویات شامل لوازم، ملزومات، اثاثیه	
۵	شیشه به تعداد: ضخامت: ابعاد:	

موارد صنعتی

موارد غیر صنعتی و مسکونی

جمع کل سرمایه: (ریال)

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

توجه شود که مسکوکات، پول اسناد اوراق بهادار فلزات قیمتی، عتیقه جات، برنامه های نرم افزاری، تابلوهای نفیس، جواهرات و نسخ خطی تحت پوشش این بیمه نامه نخواهد بود مگر همراه با ارائه صورت مشخصات و ارزش گذاری که بیمه گراحتماً با آن ها موافقت نماید.

در مجاورت و اطراف محل مورد بیمه چه نوع فعالیت هایی صورت می گیرد؟

آیا احتمال سرایت حریق، انفجار از ناحیه همسایگان وجود دارد؟ خیر بلی

چه خطراتی بیشتر مورد بیمه را تهدید می کند؟ آتش سوزی انفجار سیل زلزله طوفان سایر خطرات:

در صورت نگهداری کالاهای آتش زا در محل مورد بیمه نوع و مقدار آن را اعلام فرمایید:

آیا موجودی های در گردش ثبت می شود؟ خیر بلی دستی مکانیزه (کامپیوتری)

نوع سیم کشی و یا کابل کشی ساختمان و یا ساختمان های محل را مشخص فرمایید:

(توکار روکار از داخل لوله فلزی روکار از داخل لوله یا حفاظ پلاستیکی روکار بدون عبور از داخل لوله یا حفاظ)
نوع روشنایی: سقفی دیواری لامپ فلورسنت لامپ معمولی لامپ های کم مصرف لامپ گازی پروژکتور

آب مصرفی محل از چه طریقی تأمین می گردد: لوله کشی آب شهری چاه رودخانه

محل استقرار کنتور اصلی برق: محل استقرار تابلوی اصلی برق: نوع فیوزها: دستی اتوماتیک

وسيله گرمایش محل مورد بیمه: شوفاژ یونیت هیتر تهویه مرکزی بخاری نفتی بخاری گازی بخاری برقی
از هیچ وسیله گرمایشی استفاده نمی شود نوع سوخت: نفت گاز گازوییل نفت کوره سایر موارد

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

آیا محل مورد بیمه مجهز به تجهیزات زیر می باشد:

۱- کپسول آتش نشانی خیر بلی تعداد و نوع آن بیان شود:

۲- فایر باکس (Fire box) خیر بلی

۳- شیرهای آتش نشانی (Hydrant) در محوطه: خیر بلی سایر خاموش کننده های دستی نام برده شود:

۴- سیستم اعلام حریق دستی (PUSH BOTTON) خیر بلی

۵- اعلام حریق اتوماتیک (DETECTOR) خیر بلی

۶- اسپرینکلر (Sprinkler) خیر بلی

۷- سیستم دزدگیر خیر بلی

۸- سیستم دوربین مدار بسته خیر بلی

نزدیکترین مراکز آتش نشانی به محل مورد بیمه را از نظر زمانی و فاصله اعلام فرمایید؟

چنانچه در طی سه سال گذشته در محل مورد بیمه آتش سوزی، انفجار و یا حوادث منجر به خسارت اتفاق افتاده است، با ذکر مبلغ خسارت بطور مختصر نام برده شوند:

آیا تاکنون بیمه نامه معتبر داشته اید؟ خیر بلی نزد کدام یک از شرکت های بیمه:

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه و پرداخت حق بیمه می باشد و این ورقه به تنهایی هیچگونه حقی برای بیمه گذار و یا ذینفع و یا منشاء هیچ گونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود مگر آنکه توافق دیگری بین بیمه گر و بیمه گذار کتباً بعمل آمده باشد.

بیمه گذار با امضاء این پرسشنامه و پیشنهاد گواهی می نماید که اطلاعات فوق و صورت های ضمیمه اساس قرار داد بیمه بوده و جزء لاینفک بیمه نامه صادره تلقی می گردد بعد از گذشت ده روز پس از صدور بیمه نامه و عدم اعتراض از سوی وی در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و فرم پیشنهاد شرایط بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت.

نحوه پرداخت حق بیمه:

مبلغ حق بیمه:
 نقد اقساط

نام، مهر و امضاء پیشنهاد دهنده (بیمه گذار)

نظریه واحد صدور:

صادر گردد: بلی خیر نرخ حق بیمه:

مهر و امضاء شرکت / نماینده / کارگزار