



پیشنهاد بیمه نامه تمام خطر نصب

Proposal Erection All Risks Insurance (E.A.R)

تاریخ پیشنهاد :

(۱) مشخصات بیمه گذار

- نام بیمه گذار :
- نشانی کامل :
- تلفن :
- شماره ملی / ثبت :
- نشانی الکترونیکی :
- فاکس :

- نام پیمانکار اصلی :
- نشانی کامل :
- تلفن :
- شماره ملی / ثبت :
- نشانی الکترونیکی :
- فاکس :

- نام پیمانکار فرعی :
- نشانی کامل :
- تلفن :
- شماره ملی / ثبت :
- نشانی الکترونیکی :
- فاکس :

- نام مهندس مشاور :
- نشانی کامل :
- تلفن :
- شماره ملی / ثبت :
- نشانی الکترونیکی :
- فاکس :

- نام ناظر بر نصب :
- نشانی کامل :
- تلفن :
- نشانی الکترونیکی :
- فاکس :

(۲) مشخصات اقلام مورد بیمه

- شرح کامل اقلام مورد نصب : (پنانه از اقلام دست دوم استفاده می شود مشخص فرمائید.)

- ماشین آلات : کارخانه سازنده ، شماره ماشین ، نوع ، اندازه ، ظرفیت ، وزن ، فشار ، حرارت ، دور موتور

- کارخانه : نقشه عمومی طرح ، وضعیت کارهای سافتمانی

- آیا نقشه ها ، طراحی ها و موارد مورد استفاده در این طرح قبلاً هم مورد استفاده یا آزمایش قرار گرفته است ؟ بلی فییر



پیشنهاد بیمه نامه تمام خطر نصب

Proposal Erection All Risks Insurance (E.A.R)

فواهمشمنند است به طرهمای مشابهی که قبلاً به وسیله پیمانکار انجام شده است ، اشاره فرمائید .

- آیا این کار ، ادامه یا توسعه تاسیسات موجود میباشد ؟ بلی خیر
- آیا از تاسیسات موجود ، در دوره نصب نیز بهره برداری فواهد شد ؟ بلی خیر (نقشه های مربوط را ضمیمه فرمائید)
- آیا فعالیت های سافتمانی به پایان رسیده است ؟ بلی خیر
- کارهایی که توسط پیمانکاران فرعی انجام فواهد شد .
- آیا تشدید فطر در این موارد وجود دارد ؟ آتش سوزی : بلی خیر انفجار : بلی خیر
- چنانچه وجود دارد تشریح فرمائید .
- سطح آب های زیر زمینی :
- فاصله نزدیک ترین رودخانه ، دریاچه ، دریا و غیره تا محل پروژه :

سطح آب			فاصله ت محل پروژه	نام
بالاترین سطح آب	مد متوسط آب	پائین ترین مد آب		

- نوع فاک محل نصب :
- صخره شن ماسه فاک رس فاک دستی سایر شامل :
- آیا در نزدیکی محل نصب از لحاظ زمین شناسی اشکالی وجود دارد ؟ بلی خیر
- شرایط جوی :
- فصول بارانی : از تا
- حداکثر میزان باران : هر ساعت در روز در ماه
- فطر طوفان کم متوسط زیاد



پیشنهاد بیمه نامه تمام خطر نصب

Proposal Erection All Risks Insurance (E.A.R)

۳) میزان تعهدات درخواستی بیمه گذار

مبلغ مورد بیمه (به ریال)	اقدام مورد بیمه
	اقدام مورد نصب
	هزینه حمل
	مقوق و عوارض گمرکی
	هزینه نصب
	کارهای سافتمانی
	لوازم و تمهیزات سافتمانی / نصب
	ماشین آلات سافتمانی / نصب
	برداشت ضایعات (با تعیین مد غرامت)
	اموال موجود در محل کاریا درمجاورت آن متعلق یا در اختیار صامیکار (با تعیین مد غرامت و با توجه به شرایط ۴ بیمه نامه)
	جمع کل :

مدود غرامت در هر ماده (به ریال)	فطرات فاص
	زلزله ، آتشفشان ، زلزله دریایی ، طوفان ، گردباد ، طغیان آب ، زمین لغزه
	غرامت بدنی برای هر شخص
	غرامت بدنی برای چند شخص
	فسارت مالی
	مداکثر غرامت مسئولیت در مقابل اشخاص ثالث



پیشنهاد بیمه نامه تمام خطر نصب

Proposal Erection All Risks Insurance (E.A.R)

۴ پوششهای تکمیلی در خواستی بیمه گذار

آیا مایلید در صورت بروز فسارت هزینه های اضافی زیر نیز تمت پوش قرار گیرد ؟

هزینه ممل سریع اضافه کاری کاردرشب کار در ایام تعطیلات عمومی هزینه ممل هوایی

مبلغ غرامت مورد نظر :

آیا مایلید ساختمانها و تاسیسات موجود در ممل کار یا مجاور آن که به پیمانکار یا صامب کار تعلق دارد و یا در اختیار و امانت آنها است ، در

مقابل فسارت یا زیان ناشی از کارهای موضوع قرارداد مورد تامین قرار گیرد ؟ بلی خیر مبلغ غرامت مورد نظر :

لطفاً شرح مفصلی از ساختمانها و تاسیسات مجاور و موجود که به پیمانکاران یا صامبکار تعلق ندارد ، بنویسید . (در صورت امکان نقشه های موجود ضمیمه شود)

آیا مسئولیت مدنی در قبال اشخاص ثالث مورد درخواست می باشد ؟ بلی خیر

آیا پیمانکار ، بیمه نامه مسئولیت مدنی جداگانه ای فریداری نموده است ؟ بلی خیر

در صورت امکان ، حداکثر فسارت احتمالی در یک حادثه را بر مسب درصد مبلغ مورد بیمه بر آورد کنید :

به علت زمین لرزه به علت آتش سوزی به علت دیگر

آیا پوشش برای ماشین الات ساختمانی یا نصب (ماشین آلات مفاری ، جرثقیل هاو ...) مورد درخواست میباشد ؟ بلی خیر

فواهشمند است فهرست ماشین آلات اصلی را که شامل ارزش جایگزینی نو باشد ضمیمه و ارزش آن را مشخص فرمائید .

مد غرامت مورد درخواست برای هر فسارت یا سلسله فسارتهایی که دارای منشاء و امند باشند .

مد غرامت در هر حادثه یا سلسله حوادثی که از حادثه و امندی ناشی شده باشند .

۵ مدت زمان بیمه نامه

..... ماه و از ساعت ۲۴ روز شروع و در ساعت ۲۴ روز فائمه می یابد .

ماده ۱۰ قانون بیمه : در صورتیکه مالی کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد ، بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است به قیمت واقعی مال مسئول جبران فسارت فواهد بود .

ماده ۱۲ قانون بیمه : هر گاه بیمه گذار عمداً از اظهار مطالبی فود داری نماید یا عمداً اظهارات کاذبه بنماید و مطالب اظهار نشده یا اظهارات کاذبه طوری باشد که موضوع فطر را تغییر داده ، یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد ، عقد بیمه باطل فواهد بود ، متی اگر مراتب مذکور تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد ، در اینصورت نه فقط وجهی که بیمه گذار پرداخته است قابل استرداد نیست بلکه بیمه گر مق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه گذار مطالبه نماید .

بدینوسیله با توجه به ماده ۱۰ و ۱۲ قانون بیمه تأیید میگردد که اظهارات داده شده مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد کامل و منطبق با واقعیت میباشد و نیز موافقت میگردد که این پرسشنامه اساس و مبنای صدور بیمه نامه را تشکیل دهد .

مضافاً موافقت میگردد که مسئولیت بیمه گر فقط در چهار هوب شرایط بیمه نامه بوده و بیمه گذار از ادعای هر گونه فسارت بر علیه بیمه گر فارغ از آنچه در بیمه نامه تعهد شده فودداری فواهد کرد .

مهر و امضای پیشنهاد دهنده

فکسی : ۸۸۶۰۰۸۹۵

تاریخ :

تلفن : ۴-۸۸۶۰۰۸۹۰