



پیشنهاد بیمه آتش سوزی غیر صنعتی

تاریخ پیشنهاد :

(۱) مشخصات بیمه گذار

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

(۲) مشخصات محل مورد بیمه

- موضوع بیمه نامه :
- مسکونی مغازه انبار ساختمان اداری سایر :
- عمر بنا سال بوده و وضع بنا از میث مصالح ساختمانی که در آن بکار رفته بشرح ذیل :
 - ۱. اسکلتها :
 - ۲. دیوارها :
 - ۳. سقفها :
 - ۴. کف ها :
 - ۵. سایر موارد :
- تعداد طبقات و مسامت تقریبی هر طبقه متر مربع میباشد .
- وضعیت سیم کشی :
- توکار روکار روکار داخل کانال روکار داخل لوله های فلزی سایر شامل:
- منابع تامین وسائل روشنایی و منابع گرمایشی محل مورد بیمه بشرح ذیل میباشد
 - شومافز فن کوئل بخاری گازی/ نفتی / گازوئیلی / برقی سایر موارد شامل :
- آیا محل مورد بیمه دارای وسائل آتش نشانی و اطفاء حریق میباشد؟ (در صورت مثبت بودن پاسخ نوع، تعداد و تاریخ شارژ آنرا شرح دهید).
- آیا ورود وسائط نقلیه و وسایل آتش نشانی عمومی به ساختمان محل مورد بیمه به سهولت امکان پذیر است ؟
- نزدیکترین ایستگاه آتش نشانی به محل مورد بیمه کیلومتر و در منطقه میباشد .
- امکانات مخصوص محافظت و نگهداری محل مورد بیمه و ساعت آنرا اعلام فرمائید ؟

(۳) سوابق

- آیا قبلاً مورد بیمه سابقه بیمه ای داشته است ؟ (در صورت مثبت بودن پاسخ ، چند سال و نزد چه شرکتی)
- آیا قبلاً سابقه خسارت در مورد بیمه وجود داشته است ؟ (در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً علت و محل آنرا شرح دهید)



پیشنهاد بیمه آتش سوزی غیر صنعتی

۴) مشخصات اقلام و ارزش مورد بیمه

موارد بیمه	شرح موارد بیمه و ارزش (لیست ارزش تفکیکی پیوست می باشد)	ارزش (بریال)
سافتمانها	شامل:	
اثاثیه و لوازم (اداری / منزل)	موجودی شامل:	
انبار	موجودی شامل:	
جمع کل ارزش مورد بیمه		

۵) پوششهای درخواستی بیمه گذار

▪ فطرات اصلی :

آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار

▪ فطرات اضافی :

زلزله سیل طوفان شکست شیشه سرقت
ضایعات ناشی از آب برف و باران سقوط هواپیما ضایعات ناشی از ترکیدگی لوله های آب

۶) 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 میسران فسارت فواهد بود .
ماده ۱۲ قانون بیمه : هر گاه بیمه گذار عمداً از اظهار مطالبی خود 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 مادئه 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 تائید 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 چوب شرایط بیمه نامه بوده و بیمه گذار از ادعای هر گونه فسارت بر علیه بیمه گر خارج از آنچه در بیمه نامه تعهد شده فودداری فواهد کرد .

تلفن : ۴-۸۸۶۰۰۸۹۰

فاکس : ۸۸۶۰۰۸۹۵

تاریخ :

مهر و امضای پیشنهاد دهنده :