



پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی در قبال اموال و اشخاص ثالث

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

- نشانی کامل ممدوده فعالیت :
- ابعاد زمین : طول متر _ عرض متر
- ساختمان : تفریب نشده تفریب شده زمین بایر درمال فاکبرداری گود برداری شده
- درمال اجرای فونداسیون و اسکلت اسکلت و سقف اجرا شده
- نوع فاک : شنی فاک رس فاک دستی دچ صفره
- سطح آبهای زیر زمینی : پائین متوسط بالا

(۳) مشخصات بنای در حال احداث

- امداد ساختمان مسکونی، اداری، تجاری امداد سوله نصب اسکلت یا نمائگی بازسازی بنای موجود سازه بتنی سازه فلزی
- مسامت کل بنا متر مربع تعداد طبقات تعداد طبقات با زیر زمین تعداد بلوک
- عمق فاکبرداری از سطح صفر متر
- روش و چگونگی فاکبرداری :
- نمونه اجرای سازه نگهبان :
- ماشین آلات و وسایل مورد استفاده در هنگام فاکبرداری :
- وضعیت مصار کشی :

(۴) مشخصات ساختمانها یا اموال مجاور محل اجراء پروژه

جهت	عرض ساختمان، زمین، باغ و گذر	تعداد طبقات	تعداد طبقات زیر زمین	نوع کاربری	نوع اسکلت سازه	سال ساخت بنا	فاصله تا ممل گود برداری	دیوار مشترک	دیوار بار بر	فطرات اتمالی
شمال										
جنوب										
شرق										
غرب										



پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی در قبال اموال و اشخاص ثالث

۵) میزان تعهدات درخواستی بیمه گذار

مداکثر تعهد بیمه گر جهت جبران غرامت فوت ، نقص عضو ، هزینه پزشکی و فسارت مالی :

- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه ----- ریال
- هزینه پزشکی در طول مدت بیمه ----- ریال
- غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی ----- ریال
- غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماههای مزاج ----- ریال
- غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت ----- ریال
- فسارت مالی در هر حادثه ----- ریال
- فسارت مالی در طول مدت بیمه ----- ریال

۶) مدت زمان بیمه نامه

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

۷) وضعیت کروکی محل اجراء پروژه (خیابان - حیاط - همسایگان)

شمال
↑

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 خواهد بود ، متی اگر مراتب مذکور تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد ، در اینصورت نه فقط ویموهی 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 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 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 خودداری خواهد کرد.

مهر و امضای پیشنهاد دهنده

فاکس : ۸۸۶۰۰۸۹۵

تاریخ :

تلفن : ۴-۸۸۶۰۰۸۹۰