



پیشنهاد بیمه نامه آتش سوزی طرح جامع واحدهای صنفی

شماره:

تاریخ پیشنهاد:

نام و کد شعبه/نماینده/کارگزار:

سابقه بیمه ای ندارد. دارد. شماره/کد رایانه بیمه نامه:

تاریخ شروع: / / 13 و تاریخ خاتمه: / / 13 شرکت بیمه گر قبلی:

سابقه خسارت ندارد. دارد. مبلغ خسارت: ریال. علت خسارت:

* مشخصات بیمه گذار، اشخاص حقیقی باید مطابق با کارت ملی (اسناد سازمان ثبت احوال) و جهت اشخاص حقوقی مطابق با مدارک سازمان ثبت اسناد یا ثبت شرکت ها تکمیل گردد.

نام و نام خانوادگی/نام شرکت: کد/شناسه ملی: تاریخ تولد/تاسیس: / / 13

شماره شناسنامه/کد اقتصادی: محل صدور شناسنامه/ثبت شرکت: نام پدر:

(اشخاص، حقیق)

شماره تلفن و فکس: شماره تلفن همراه: آدرس الکترونیکی (ایمیل):

آدرس بیمه گذار: استان شهرستان شهر کد پستی:

مدت بیمه یکسال. از ساعت 24 روز / / 13 لغایت ساعت 24 روز / / 13.

خطرات آتش سوزی، صاعقه، انفجار، سیل، زلزله، سرقت با شکست حرز موجودی و محتویات - وقفه در فعالیت، مسئولیت (مالی) در قبال اشخاص ثالث، غرامت فوت، نقص عضو و هزینه پزشکی، پاکسازی و جمع آوری ضایعات محل حادثه.

نوع اشتغال/موضوع فعالیت محل مورد بیمه: نوع مالکیت: مالک مستاجر نوع سازه: فلزی بتنی، سایر کد پستی:

آدرس دقیق محل مورد پیشنهاد بیمه: استان شهرستان

50/000/000 ریال	1- ساختمان و تاسیسات: در مقابل خطرهای آتش سوزی، انفجار، صاعقه، سیل و زلزله
100/000/000 ریال	2- موجودی و محتویات: در مقابل خطرهای آتش سوزی، انفجار، صاعقه، سیل و زلزله
30/000/000 ریال	3- موجودی و محتویات: در مقابل خطر سرقت با شکست حرز
10/000/000 ریال	4- وقفه در فعالیت (زبان مالی)
20/000/000 ریال	5- خسارت وارده به اشخاص ثالث: در نتیجه وقوع آتش سوزی و انفجار
10/000/000 ریال	6- فوت و نقص عضو: در اثر وقوع خطرات آتش سوزی، انفجار، صاعقه، سیل:
40/000/000 ریال	7- هزینه پزشکی بیمه گذار و کارکنان وی در محل مورد بیمه ناشی از وقوع خطرات آتش سوزی، انفجار، صاعقه و سیل. برای یک نفر
1/000/000 ریال	8- هزینه پزشکی بیمه گذار و کارکنان وی در محل مورد بیمه ناشی از وقوع خطرات آتش سوزی، انفجار، صاعقه و سیل. برای چند نفر
4/000/000 ریال	8- هزینه پاکسازی و جمع آوری ضایعات ناشی از خطرات آتش سوزی، صاعقه و انفجار
20/000/000 ریال	
	- خطرهای آتش سوزی، انفجار، صاعقه (ردیف 1 و 2)
	- سیل (ردیف 1 و 2)
	- زلزله (ردیف 1 و 2)
	- سرقت با شکست حرز (ردیف 3)
	- وقفه در فعالیت (زبان مالی) (ردیف 4)
	- مسئولیت مدنی (مالی) بیمه گذار در مقابل همسایگان همجوار (ردیف 5)
	- فوت و نقص عضو و هزینه پزشکی (ردیف 6 و 7)
	- پاکسازی و جمع آوری ضایعات (ردیف 8)
	در صورت تمایل به افزایش سرمایه مورد بیمه، ضریب مورد نظر خود را مشخص فرمایید. لازم بذکر است حق بیمه به تناسب ضریب انتخاب شده افزایش می یابد.
	2 برابر <input type="checkbox"/> 3 برابر <input type="checkbox"/> 4 برابر <input type="checkbox"/> 5 برابر <input type="checkbox"/> 6 برابر <input type="checkbox"/> 7 برابر <input type="checkbox"/> 8 برابر <input type="checkbox"/> 9 برابر <input type="checkbox"/> 10 برابر <input type="checkbox"/> 11 برابر <input type="checkbox"/> 12 برابر <input type="checkbox"/>
	13 برابر <input type="checkbox"/> 14 برابر <input type="checkbox"/> 15 برابر <input type="checkbox"/> 16 برابر <input type="checkbox"/> 17 برابر <input type="checkbox"/> 18 برابر <input type="checkbox"/> 19 برابر <input type="checkbox"/> 20 برابر <input type="checkbox"/>

ماده 10 قانون بیمه: در صورتیکه مالی کمتر از قیمت واقعی بیمه باشد، بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مسئول خواهد بود.

نام و امضاء نماینده/کارگزار

نام و امضاء نماینده/کارگزار

تاریخ

تاریخ