



پیشنهاد و پرسشنامه بیمه آتش سوزی و خطرات تبعی مسکونی

شماره :

تاریخ پیشنهاد:

نام و کد شعبه/نماینده/کارگزار:

صفحه 1 از 3

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

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

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

در صورتیکه سابقه بیمه ای سال گذشته، نزد شرکت بیمه دانا باشد و درخواست تمدید عینا مشابه اطلاعات قبل باشد و در صورت ارائه بیمه نامه، نیازی به تکمیل سایر اطلاعات فرم پیشنهاد نمی باشد. لطفا در صورت موافقت جهت درخواست تمدید، این قسمت امضاء و تأیید گردد.

نام و امضاء

* 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، حقیقه،)

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

آدرس بیمه گذار: استان شهرستان شهر کدپستی:

نام بانک: شعبه بانک: کد بانک: شماره فاکتور/درخواست بانک:

کل سرمایه بخشی از سرمایه به مبلغریال از بند/بندهای مورد پیشنهاد بیمه.

*مشخصات ذینفع همانند مشخصات پیشنهاد دهنده/بیمه گذار بطور کامل در این قسمت ارائه گردد.

1- کل سرمایه بخشی از سرمایه مبلغاز بندمورد پیشنهاد بیمه.

2- بخشی از سرمایه مبلغاز بندمورد پیشنهاد بیمه.

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

- سال ساخت / تاسیس: سال شروع به کار: نوع مالکیت: دولتی غیر دولتی نوع تملک: مالک مستاجر

- نوع سازه/اسکلت: گلی و سنتی آجری فلزی بتنی پراساس آئین نامه 2800 سایر موارد

- وضعیت سیم کشی: توکار روکار روکار داخل داکت/کانال / یا بر روی سینی فلزی سایر موارد

- تجهیزات و امکانات اعلام و اطفاء حریق: ندارد دارد کپسول اطفاء حریق: تعداد نوع تاریخ انقضاء شارژ

فایر باکس (جعبه F) پوش باتن (شستی اعلام حریق) دتکتور دود و حرارتی سایر موارد

- فاصله نزدیکترین ایستگاه آتش نشانی به محل مورد بیمه می باشد.

- نوع اشتغال / کاربری ساختمانهای همجوار(همسایگان) را ذکر نمائید: شمال جنوب شرق غرب

نام و امضاء پیشنهاد دهنده/بیمه گذار

نام و امضاء نماینده/کارگزار

کد پستی:

نوع اشتغال / موضوع فعالیت محل مورد بیمه:

شهر

شهرستان

آدرس دقیق محل مورد پیشنهاد بیمه: استان

ردیف	انواع مورد بیمه	نوع، مشخصات و شرح کامل موارد پیشنهاد بیمه	ارزش / سرمایه (به ریال)
1	* ساختمان <input type="checkbox"/> تکمیل شده <input type="checkbox"/> در حال احداث بانضمام <input type="checkbox"/> تاسیسات وابسته <input type="checkbox"/> مشاعات		
2	تاسیسات		
3	لوازم و اثاثیه منزل مسکونی		
4	شیشه های منصوب در ساختمان		
5	ظروف تحت فشار (بویلر، دیگ بخار و ...)		
6	دیوار کشی و محوطه سازی		
7	وسائط نقلیه متوقف در محل مورد بیمه		
8	موجودی		
جمع سرمایه			

* ارزش ساختمانها می بایست فقط براساس ارزش واقعی و روز بنا (هزینه ساخت و قیمت تمام شده آنها) درج شود، نه قیمت ملکی، منطقه ای و معاملاتی ساختمان.
* ارزش ساختمانهای مجزا باید به تفکیک ذکر شوند و در صورتی که موجودی کالا، اثاثیه و ماشین آلات در ساختمانهای مجزا نگهداری می شوند، ارزش کالاهای مورد بیمه در هریک از ساختمانها به تفکیک ذکر شوند.
* در شرح موارد پیشنهاد بیمه از بکار بردن واژه های، امثالهم، غیره، و ... اکیدا خودداری گردد.

<input type="checkbox"/>	خطرات اصلی (آتش سوزی، صاعقه و انفجار=آصا)	<input type="checkbox"/>	زلزله و آتشفشان	<input type="checkbox"/>	رانش زمین (در صورت درخواست زلزله)
<input type="checkbox"/>	سیل و طغیان آب	<input type="checkbox"/>	ضایعات برف و باران	<input type="checkbox"/>	سنگینی برف (در صورت درخواست ضایعات برف و باران)
<input type="checkbox"/>	طوفان و گردباد	<input type="checkbox"/>	سقوط هواپیما (دور از فرودگاه بالاتراز 5 کیلومتر)	<input type="checkbox"/>	شورش، بلوا، اعتصاب
<input type="checkbox"/>	ترکیدگی لوله آب	<input type="checkbox"/>	سقوط هواپیما (نزدیک فرودگاه کمتر از 5 کیلومتر)	<input type="checkbox"/>	

شکست شیشه	شیشه های منصوب در ساختمان: تعداد	متر از	نوع	ضخامت	ارزش / سرمایه (به ریال)
<input type="checkbox"/>					مطابق بند 4 جدول مورد پیشنهاد بیمه
<input type="checkbox"/>	مربوط به ظروف تحت فشار مانند بویلر، دیگ بخار و ...				مطابق بند 5 جدول مورد پیشنهاد بیمه
<input type="checkbox"/>	در صورت درخواست انفجار ظروف تحت فشار				مطابق بند 5 جدول مورد پیشنهاد بیمه
<input type="checkbox"/>	* سرقت با شکست حرز				ارائه صورت ریز، ارزش تفکیکی و مشخصات هر یک از اقلام تحت پوشش سرقت، طی لیست جداگانه الزامیست. مربوط به بند/بندهای مورد پیشنهاد بیمه.

* جمع سرمایه اقلام تحت پوشش سرقت نمی تواند از مجموع سرمایه موارد بیمه (مربوط به بندهای مذکور)، در جدول شرح موارد بیمه، بیشتر باشد.

پاکسازی	حد اکثر 20 درصد سرمایه موارد بیمه، قابل ارائه می باشد.	ویژگی ها و مشخصات	میزان تعهد مورد درخواست (به ریال)
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	مسئولیت مدنی (مالی)	پوشش خسارات وارده به اموال همسایگان همجوار و ناشی از خطرات آتش سوزی و انفجار	
<input type="checkbox"/>	* پوشش فوت و نقص عضو	تعهد پایه جهت یک نفر 10.000.000 ریال جهت چند نفر 40.000.000 ریال	تا 20 برابر قابل افزایش می باشد. ضریب مورد درخواست برابر.
<input type="checkbox"/>	* پوشش هزینه پزشکی	تعهد پایه جهت یک نفر 1.000.000 ریال جهت چند نفر 4.000.000 ریال.	در صورت درخواست پوشش فوت، ضریب مطابق تعهد فوت و نقص عضو می باشد.
<input type="checkbox"/>	اسکان موقت	برای مدت 180 روز و حداکثر تا سقف 90.000.000 ریال.	

* پوشش فوت و نقص عضو و هزینه پزشکی مربوط به بیمه گذار و خانواده وی در محل مورد بیمه و در قبال خطرات اصلی (آتش سوزی، صاعقه و انفجار) می باشد.

نام و امضاء پیشنهاد دهنده/ بیمه گذار

نام و امضاء نماینده/ کار گزار

* چنانچه قرارداد با توافقنامه جداگانه ای برای پوشش بیمهء موضوع پیشنهاد منعقد گردیده است ، لطفا موارد زیر تکمیل گردد.

نام سازمان:

تاریخ قرارداد:

شماره قرارداد:

- 1- در جدول پیشنهاد موارد بیمه شرح کامل اموال مورد پیشنهاد بیمه را با ذکر ارزش واقعی درج و به کلیه سوالات ، پاسخ دهید.
- 2- پس از صدور بیمه نامه ، متن بیمه نامه و موارد بیمه شده را بدقت مطالعه نموده و در صورت داشتن هرگونه مغایرت مراتب را در اسرع وقت به واحد صدور مربوطه منعکس نمایید.
- 3- در صورت خرید هر نوع اموالی بیمه گذار می بایست برای دریافت پوشش بیمه ای آنها مراتب را طی نامه کتبی با ذکر مشخصات کامل و ارزش آنها به شرکت بیمه اطلاع داده تا با صدور الحاقیه و دریافت حق بیمه اضافی اموال مورد نظر تحت پوشش قرار گیرند.
- 4- طبق ماده 10 قانون بیمه ، " در صورتی که مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است نسبت به قیمت واقعی مال مسئول خسارت خواهد بود . "
- 5- اگر مالی بیشتر از ارزش واقعی بیمه شود در صورت بروز خسارات احتمالی ملاک پرداخت خسارت براساس قیمت روز حادثه خواهد بود. و طبق اصل غرامت، جبران خسارت در هیچ مورد از میزان زیان وارده به بیمه گذار نسبت به مورد بیمه در زمان وقوع خسارت تجاوز نمی کند . بنابراین توصیه می شود اموال به قیمت واقعی بیمه شود تا حق بیمه اضافی پرداخت نگردد .
- 6- در صورت هرگونه تغییر اعم از افزایش سرمایه ، کاهش سرمایه ، تغییر نشانی و ... مراتب را کتباً در اسرع وقت به اطلاع بیمه گر برسد تا الحاقیه لازم صادر شود
- 7- در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و فرم پیشنهاد ، بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت .
- 8- توجه شود که مسکوکات ، پول، اوراق بهادار، اسناد، فلزات قیمتی به هر شکل، جواهرات، نسخ خطی و همچنین خسارت وارده به مورد بیمه در محدوده آتش سوزی کنترل شده تحت پوشش این بیمه نامه نخواهد بود..
- 9- توجه پیشنهاد دهنده (بیمه گذار) را به شرایط عمومی بیمه آتش سوزی و خطرات تبعی جلب می نماید.
- 10- در صورت بروز خسارت احتمالی مراتب را کتباً ظرف مدت 5 روز به شرکت بیمه دانا اعلام نمایید.
- 11- اعتبار این پیشنهاد منوط به موافقت بیمه گر، پرداخت حق بیمه و صدور بیمه نامه می باشد و این پرسشنامه به تنهایی موجب هیچگونه حقی برای پیشنهاد دهنده (بیمه گذار) و یا منشاء هیچگونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود .

بدین وسیله اعلام و تأیید می نمایم که به کلیه پرسشها و سوالات مندرج در این فرم را با توجه به آگاهی از ماده 12 قانون بیمه (اظهارات خلاف واقع)، با صداقت و حسن نیت جواب داده ام. بدیهی است در صورت اثبات هرگونه اظهار خلاف واقع و یا کتمان حقیقت، مسئولیت آن متوجه اینجانب خواهد بود.

نام و امضاء پیشنهاد دهنده/ بیمه گذار

تاریخ

نام و مهر و امضاء نماینده / کارگزار

تاریخ

مهر و امضاء شعبه

تاریخ