



بیمه ایران

## پرسشنامه بیمه تمام خطر پیمانکاران (C.A.R)

"صفحه ۱ از ۴"
۱- موضوع قرارداد (بخشهایی را که تحت پوشش بیمه قرار می‌گیرد مشخص فرمائید): <sup>(۱)</sup>
۲- نام کارفرما (صاحبکار): نشانی: تلفن: فکس:
۳- نام پیمانکار(ان) اصلی (ذکر کد ملی یا کد اقتصادی برای اشخاص حقیقی یا حقوقی ضروری میباشد): نشانی: تلفن: فکس:
۴- نشانی محل کار (آدرس کامل): تلفن: فکس:
۵- نام مهندسان مشاور: نشانی: تلفن: فکس:
۶- شرح کار مورد قرارداد (لطفاً اطلاعات فنی را به تفصیل شرح دهید) <sup>(۱)</sup> : - ابعاد (طول، عرض، ارتفاع، دهانه، تعداد طبقات): - پی (روش پی‌کنی، حداکثر عمق خاکبرداری): - روشهای اجرایی ساخت: - نوع مصالح ساختمانی:
۷- آیا پیمانکار در این نوع کار یا روشهای اجرایی ساخت تجربه دارد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر خواهشمند است به طرحهای مشابهی که قبلاً بوسیله پیمانکار مجری انجام شده است اشاره فرمائید:
۸- چه کارهایی توسط پیمانکاران فرعی انجام میشود؟
۹- آیا پوشش بیمه‌ای برای تجهیزات ساختمانی یا نصب (داربست، اتاقکهای موقت، ابزار، وسایل و...) مورد درخواست می‌باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر (در صورت پاسخ مثبت لطفاً لیست آنها را ضمیمه فرمائید) <sup>(۱)</sup> در صورت لزوم روی یک برگ جداگانه نوشته شود.



بیمه ایران

## پرسشنامه بیمه تمام خطر پیمانکاران (C.A.R)

"صفحه ۲ از ۴"

۱۰- مدت بیمه‌نامه (لطفاً بطور دقیق و کامل پاسخ دهید):

تاریخ شروع کار (با احتساب دوره پیش انبارداری):

مدت دوره عملیات: روز از تاریخ تا تاریخ

مدت دوره آزمایش:

مدت دوره نگهداری (تحویل موقت): ماه، نوع پوشش نگهداری مورد درخواست: ساده  گسترده

۱۱- لطفاً خطراتی که در اجرای موضوع مورد بیمه بیشتر امکان وقوع دارند را مشخص فرمائید:

آتش سوزی ، انفجار ، سیل ، طغیان آب ، طوفان و گردباد ، انفجار (ترکاندن سنگ) ،

آتشفشان ، زلزله دریایی ، رانش زمین ، زلزله ، سایر خطرهای  (نام ببرید):

آیا سابقه زلزله در منطقه وجود دارد؟ بلی  خیر  (در صورت پاسخ مثبت، شدت آن را ذکر کنید):

آیا طراحی سازه‌های مورد بیمه براساس مقررات و آئین‌نامه‌های مربوط به مقاوم سازی در برابر زلزله

می‌باشد؟ بلی  خیر  آیا استاندارد طرح بالاتر از مقررات و ضوابط تعیین شده است؟ بلی  خیر

۱۲- سطح آبهای زیرزمینی در محل اجرای پروژه:

۱۳- نام نزدیکترین رودخانه، دریاچه، دریا و غیره:

فاصله آن تا محل کار:

عرض آن (در صورت وجود رودخانه): دبی آب آن (در صورت وجود رودخانه):

حد پایین عمق آب آن: حد متوسط: بالاترین حد عمق آب ثبت شده:

میانگین آب آن در سطح محل کار:

۱۴- شرایط جوی: فصل بارندگی از تا

حداکثر میزان بارندگی بر حسب میلیمتر در ساعت در روز در ماه در سال

خطر طوفان: کم  متوسط  زیاد

۱۵- آیا مایلید در صورت بروز خسارت، هزینه‌های اضافی زیر تحت پوشش قرار گیرد (مشخص فرمائید)؟

هزینه حمل سریع ، اضافه کاری ، کار در شب ، کار در ایام تعطیلات رسمی ، هزینه حمل هوایی

۱۶- آیا پوشش بیمه‌ای برای اموال مجاور یعنی ساختمانها یا تأسیسات موجود در محل کار یا مجاور آن

که متعلق به صاحبکار میباشد و تحت پیمان پروژه مورد بیمه نمی‌باشد، درمقابل زیان یا خسارت ناشی

از عملیات موضوع قرارداد مورد نیاز می‌باشد؟ بلی  خیر

(در صورت پاسخ مثبت لطفاً لیست آنها را به همراه ارزش تفکیکی آنها ضمیمه فرمائید)

۱۷- آیا پوشش برای ماشین‌آلات ساختمانی یا نصب (ماشین‌آلات حفاری، جرثقیل‌ها و ...) مورد

درخواست می‌باشد؟ بلی  خیر

(در صورت پاسخ مثبت لطفاً پرسشنامه بیمه ماشین‌آلات پیمانکاران را نیز تکمیل فرمائید)



"صفحه ۳ از ۴"

۱۸- آیا بیمه مسئولیت مدنی در مقابل اشخاص ثالث مورد نیاز است؟ بلی  خیر   
محل اجرای پروژه: داخل شهر  خارج شهر

در صورتیکه محل اجرای پروژه داخل شهر است لطفاً موارد زیر را تکمیل فرمایید:  
وضعیت تراکم نیروی انسانی ثالث در محیط کار:

ندارد  خلوت (۱ تا ۵ نفر)  شلوغ (۶ تا ۱۰ نفر)  خیلی شلوغ (۱۱ نفر به بالا)   
وضعیت استقرار تأسیسات تحت الارضی در محل اجرای پروژه:

ندارد  کم  متوسط  زیاد  خیلی زیاد

نوع خاک محل پروژه: دستی، رسی یا ماسه‌ای  مخلوط  دج

وضعیت گودبرداری: ندارد  شروع نشده یا در حال انجام است  به اتمام رسیده است

عمق خاک برداری یا گودبرداری: متر عرض زمین در حال ساخت: متر

نوع ضعیفترین سازه مجاور پروژه: ندارد  خشت و گل  آجری  نیمه اسکلت  تمام اسکلت   
در صورت احداث کانال، راه، پل یا تونل به سؤالات زیر نیز پاسخ دهید:

حداکثر عمق کانال: متر

طول کانال، راه، پل یا تونل: متر

عرض کانال، راه، پل یا قطر تونل: متر

۱۹- آیا قسمتی از کار تحویل کارفرما شده است (در صورت پاسخ مثبت موارد تحویل شده را ذکر فرمایید)؟

۲۰- چه پوشش‌های اضافی دیگری مورد درخواست می‌باشد؟

۲۱- خواهشمند است مبالغ مورد بیمه در بخش یک و دو بیمه‌نامه را در جداول زیر مشخص فرمایید:

مبلغ بیمه شده (واحد پول): ( )	موارد بیمه شده به تفکیک	سایر (خسارت‌های)	
	۱- مبلغ قرارداد (ارزش کارهای ساختمانی و نصب) <sup>(۱)</sup> :		
	۲- مصالح یا اقلام تهیه شده توسط صاحبکار:		
	۳- تعدیل (برآورد افزایش مبلغ):		
	۴- تجهیزات ساختمانی یا نصب (بند ۹ پرسشنامه):		
	۵- برداشت ضایعات:		
	۶- اموال مجاور (بند ۱۶ پرسشنامه):		
	جمع مبالغ بیمه شده در بخش یک:		

<sup>(۱)</sup> مبلغ قرارداد باید مطابق مبلغ پیمان باشد در غیر این صورت مشمول ماده ده قانون بیمه خواهد شد.



بیمه ایران

پرسشنامه بیمه تمام خطر پیمانکاران (C.A.R)

"صفحه ۴ از ۴"		
بخش دو (مسئولیت در قبال اشخاص ثالث)	موارد بیمه شده به تفکیک (بند ۱۸ پرسشنامه)	حد غرامت <sup>(۱)</sup> (واحد پول: )
	غرامت بدنی برای هر شخص:	
	غرامت بدنی برای چند شخص:	
	غرامت مالی:	
	جمع کل غرامت در بخش دو:	
<p>(۱) منظور از حد غرامت حداکثر تعهد بیمه‌گر در هر حادثه و در طول مدت بیمه‌نامه می‌باشد.</p>		
<p><u>تذکر:</u> "شرکت های بیمه به استناد قانون مکلف به وصول مالیات بر ارزش افزوده و عوارض سالیانه از کلیه بیمه‌گذاران و واریز آن به حساب سازمان امور مالیاتی می‌باشند. لذا در مجموع مبالغ مذکور به حق بیمه محاسبه شده اضافه می‌گردد."</p>		
<p>ملاحظات (لطفاً هر توضیح اضافی را که لازم می‌دانید ذکر فرمائید):</p>		
<p>بدینوسیله اعلام میدارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه مقرون به صحت و منطبق با آخرین اطلاعات بیمه‌گذار می‌باشد و همچنین موافقت دارد که این پرسشنامه اساس صدور بیمه‌نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد. بیمه‌گر فقط در چهارچوب شرایط و مقررات بیمه‌نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد. بیمه‌گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.</p>		
نام و مهر و امضای بیمه‌گذار:	تاریخ:	