



پیشنهاد و پرسشنامه آتش‌سوزی

..... تاریخ:
..... شماره بیمه‌نامه سال قبل:

مشخصات کامل بیمه‌گذار

نام کامل بیمه‌گذار:
نام ذینفع:
نشانی بیمه‌گذار:
کد پستی:
تلفن ثابت:
تلفن همراه:
کد ملی/اقتصادی:

خطرات اصلی شامل آتش سوزی، صاعقه و انفجار می باشد در صورت درخواست هر یک از خطرات یا پوشش های اضافی ذیل، موارد مورد نظر را مشخص فرمائید.

<input type="checkbox"/> آشوب، بلوا و اغتشاش	<input type="checkbox"/> سرقت با شکست حرز	<input type="checkbox"/> زلزله و آتشفشن
<input type="checkbox"/> خود سوزی	<input type="checkbox"/> انفجار ظروف تحت فشار صنعتی	<input type="checkbox"/> سیل و طغیان آب دریاها و رودخانه‌ها
<input type="checkbox"/> ریزش مواد مذاب	<input type="checkbox"/> دفرمه شدن ظروف تحت فشار صنعتی	<input type="checkbox"/> طوفان، گردباد و تندباد
<input type="checkbox"/> برخورد اجسام خارجی	<input type="checkbox"/> سقوط بهمن	<input type="checkbox"/> ترکیدگی لوله‌های آب و فاضلاب
<input type="checkbox"/> هزینه پاکسازی	<input type="checkbox"/> ریزش سقف به علت سنگینی ناشی از برف	<input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از برف و باران
مسئولیت مدنی در مقابل همسایگان، ناشی از وقوع خطرات:	<input type="checkbox"/> شکست شیشه	<input type="checkbox"/> سقوط هوایپیما
<input type="checkbox"/> ترکیدگی لوله‌های آب	<input type="checkbox"/> رانش زمین	<input type="checkbox"/> رانش دیواره چاه آب و فاضلاب
<input type="checkbox"/> آتش سوزی و انفجار		

مشخصات محل مورد پیمایش

نوع کاربری: مسکونی کارخانه کارگاه فروشگاه اداری سایر موارد (ذکر فرمائید) اختصاصی انبار (عمومی

نیشانی کامل محل مورد پیغامه:.....

توجه: طبق ماده ۱۰ قانون بیمه در صورت وقوع حادثه، خسارت به نسبت سرمایه بیمه شده به ارزش واقعه آن، تقلیل خواهد یافت.

امضاء پیمه گذار

مهر و امضاء واحد صدور / نمائنده

اطلاعات این پیشنهاد و پرسشنامه توسط بیمه گذار تکمیل و مورد تأیید ایشان می‌باشد.

بیمه گذار محترم: لطفاً به کلیه سؤالات پشت این برگه نیز پاسخ فرمائید.

۱- مشخصات ساختمان:

- الف) قدمت ساختمان:..... سال متر مربع
ب) نوع سازه: اسکلت فلزی آجری و گلی بتن چوبی سایر (ذکرشود):
ج) تأسیسات: آب لوله کشی نوع سیستم گرمایش
د) سیم کشی برق: توکار روکار سه فاز تک فاز آمپر
نوع کنتور و قدرت آن:

- ۲- وضعیت همچواری شمال جنوب
شرق غرب
طبقه بالا طبقه پایین

۳- امکانات اعلام و اطفاء حریق:

- سیستم اعلام حریق:
سیستم و امکانات اطفاء حریق:
امکانات پیشگیرانه از وقوع سرقت:

- حفظ فلزی بر روی درب های ورودی با قفل آویز: دارد ندارد
نگهبان (سراییدار) دائم و ۲۴ ساعته: دارد ندارد
سایر موارد (ذکر شود):

۵- الف) آیا اموالی که به موجب این پیشنهاد درخواست بیمه آنها شده، در گذشته نیز بیمه بوده و یا در حال حاضر بیمه است؟ (شرح دهید)

- ب) در صورت مثبت بودن پاسخ بند (الف) سوابق و مشخصات آن را ذکر فرمائید.....
ج) آیا تاکنون سوابق خسارت آتش سوزی، سرقت و یا هرگونه خسارت ناشی از خطرات درخواستی داشته اید؟ بله خیر
علت/علل خسارت: میزان خسارت:
۶- آیا مواد آتش زا و خطرناک در محل مورد بیمه نگهداری می شود؟ نوع و مقدار آنها را شرح دهید.
۷- آیا اشخاص ثالث در اموال مذکور در این پیشنهاد، منافعی (از جمله رهن، امانت و ...) دارند؟ (شرح دهید)

۸- چنانچه کاربری محل مورد بیمه مسکونی است، آیا اقامتگاه دائم بیمه گذار می باشد یا صرفاً در ایام محدودی از سال مورد استفاده قرار می گیرد؟
لطفاً شرح دهید.

۹- در صورتیکه پیشنهاد بیمه گذار شامل اماکن تجاری باشد:

- الف) چه موقعي از موجودی کالا صورت برداری می شود؟
ب) آیا موجودی کالا در دفاتر قانونی ثبت می گردد؟ بله خیر
ج) آخرین تاریخ صورت برداری از موجودی کالا؟
د) دفاتر حسابداری در صندوق نسوز نگهداری می شود؟ بله خیر

اعتبار این پرسشنامه که توسط بیمه گذار تکمیل گردیده، منوط به پرداخت حق بیمه توسط ایشان و صدور بیمه نامه می باشد و این ورقه به تنهایی موحد هیچگونه حقی برای بیمه گذار و یا منشأ هیچگونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود و در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و فرم پیشنهاد، متن بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت.

امضاء بیمه گذار

مهر و امضاء واحد صدور / نماینده