

کد ملی / شناسه ملی:	نام بیمه‌گذار:	
شماره فرائیت اتباع خارجی:	شماره ثبت:	
کد پستی:	نشانی:	
نمبر:	منطقه:	
پست الکترونیکی:	شماره تلفن:	
	تلفن همراه:	
	نام ذینفع:	
کد پستی:	نشانی کامل محل مورد بیمه:	
نمبر:	منطقه شهرداری:	
نوع کالاهای موجود در انبار:	شماره تلفن:	
	نوع مورد بیمه: صنعتی <input type="checkbox"/> مسکونی <input type="checkbox"/> انبار عمومی <input type="checkbox"/> غیر صنعتی <input type="checkbox"/>	
	موضوع فعالیت:	
	نوع مالکیت: دولتی <input type="checkbox"/> غیر دولتی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> شخصی <input type="checkbox"/>	
به مدت:	از ساعت ۲۴ روز: تا ساعت ۲۴ روز:	
سال ساخت:	ساخت فلزی <input type="checkbox"/> سوله <input type="checkbox"/> آجری <input type="checkbox"/> بتن <input type="checkbox"/> آینه نامه <input type="checkbox"/> ۲۸۰۰ سایر مصالح <input type="checkbox"/>	
متراژ زیربنای:	نوع سقف:	
پوشش اصلی بیمه نامه شامل خطرات آتش‌سوزی، صاعقه و انفجار می‌باشد لطفاً پوشندهای اضافی مورد درخواست را مشخص فرماید.		
زلزله و آتش‌شان <input type="checkbox"/> سیل <input type="checkbox"/> طوفان <input type="checkbox"/> ترکیدگی لوله آب <input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از آب باران و ذوب برف <input type="checkbox"/> سنگینی برف <input type="checkbox"/> (در صورت انتخاب پوشندهای ناشی از آب باران و ذوب برف) سقوط هوایما <input type="checkbox"/> (فاصله محل مورد بیمه با فرودگاه کیلومتر) هزینه پاکسازی و پرداشت ضایعات <input type="checkbox"/> با سرمایه ریال شکست شیشه <input type="checkbox"/> با سرمایه ریال (با ارائه لیست ارزش تغییری) سرقت با شکست حرز <input type="checkbox"/> با سرمایه ریال دفرمه شدن ظروف تحت فشار صنعتی <input type="checkbox"/> (در صورت انتخاب پوشنده انجار ظروف تحت فشار صنعتی) با سرمایه ریال رانش زمین <input type="checkbox"/> سایر خطرات.		

ردیف	شرح کلی اموال مورد بیمه	ریال	ارزش واقعی مورد بیمه (سرمایه) به ریال
۱	ساختمان		
۲	تاسیسات		
۳	ماشین آلات		
۴	موجودی مواد اولیه		
۵	موجودی کالای در دست ساخت		
۶	موجودی محصول (انبار)		
۷	محبوبات شامل لوازم، ملزومات و اثاثه		
۱	ساختمان و تاسیسات		
۲	موجودی فروشگاه شامل:		
۳	موجودی انبار شامل:		
۴	محبوبات شامل لوازم، ملزومات، اثاثه		
۵	شیشه به تعداد:		

جمع کل سرمایه: (ریال)

ماده ۱۰ قانون بیمه: در صورتیکه مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد بیمه‌گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مستول خسارت خواهد بود.

توجه شود که مسکوکات، پول استناد اوراق بهادر فلزات قیمتی، عتیقه جات، برنامه های نرم افزاری، تابلوهای نفسی، جواهرات و نسخ خطی تحت پوشش این بیمه نامه نخواهد بود مگر همراه با ارایه صورت مشخصات و ارزش گذاری که بیمه گر صراحتاً با آنها موافقت نماید.

در مجاورت و اطراف محل مورد بیمه چه نوع فعالیتهایی صورت می‌گیرد؟

آیا احتمال سرایت حریق، انفجار از ناحیه همسایگان وجود دارد؟ خیر  بلی

چه خطراتی بیشتر مورد بیمه را تهدید می‌کند؟ آتش سوزی  انفجار  سیل  زلزله  طوفان  سایر خطرات:

در صورت نگهداری کالاهای آتش زا در محل مورد بیمه نوع و مقدار آن را اعلام فرماید:

آیا موجودی های در گردش ثبت می‌شود؟ خیر  بلی  دستی  مکانیزه (کامپیوتري)

نوع سیم کشی و یا کابل کشی ساختمان و یا ساختمان های محل را مشخص فرماید: توکار  روکار از داخل لوله فلزی  روکار از داخل لوله یا حفاظ پلاستیکی  روکار بدون عبور از داخل لوله یا حفاظ

نوع روشنابی: سقفی  دیواری  لامپ فلورسنت  لامپ معمولی  لامپ های کم مصرف  لامپ گازی  بروزکور

آب مصرفی محل از چه طریق تأمین می‌گردد: لوله کشی آب شهری  چاه  رودخانه

محل استقرار کنترل اصلی برق: ..... نوع فیوزها: دستی  اتوماتیک

وسیله گرمایش محل مورد بیمه: شوفاژ  یونیت هیتر  تهویه مرکزی  بخاری نفتی  بخاری گازی  بخاری برقی   
از هیچ وسیله گرمایشی استفاده نمی‌شود  نوع سوت: نفت  گاز  گازویل  نفت کوره  سایر موارد

آیا محل دارای نگهبان  سرایدار  می‌باشد؟ خیر  بلی  چه ساعتی از شباه روز؟

آیا محل مورد بیمه مجهز به تجهیزات زیر می‌باشد

۱- کپسول آتش نشانی خیر  بلی  تعداد و نوع آن بیان شود:

۲- فایر باکس (Fire box) خیر  بلی

۳- شیرهای آتش نشانی (Hydrant) در محوطه: خیر  بلی  سایر خاموش کننده‌های دستی نام برده شود:

۴- سیستم اعلام حریق دستی (PUSH BOTTON) خیر  بلی

۵- اعلام حریق اتوماتیک (DETECTOR) خیر  بلی

۶- اسپرینکلر (Sprinkler) خیر  بلی

۷- سیستم دزدگیر خیر  بلی

۸- سیستم دوربین مداریسته خیر  بلی

نژدیکترین مراکز آتش نشانی به محل مورد بیمه را از نظر زمانی و فاصله اعلام فرماید؟

چنانچه در طی سه سال گذشته در محل مورد بیمه آتش سوزی، انفجار و یا حوادث منجر به خسارت اتفاق افتاده است، با ذکر مبلغ خسارت بطور مختصر نام برده شوند:

آیا تاکنون بیمه نامه معتبر داشته‌اید؟ خیر  بلی

نحوه پرداخت حق بیمه:

توضیحات: حق بیمه نامه‌های مرهوناتی به صورت نقد پرداخت می‌گردد.

شرطی نقد و اقساط بصورت ۳۰٪ نقد و مابقی اقساط مساوی و متوازن ماهیانه حداقل ۴ قسط و حداقل مبلغ اقساط ۱۰۰۰۰۰۰ ریال با پرداخت چک.

اتفاق دیگری بین بیمه نامه و پرداخت حق بیمه می‌باشد و این ورقه به تنهایی هیچگونه حقی برای بیمه گذار و یا ذینفع و یا منشاء هیچ گونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود مگر آنکه توافق داشته باشد.

بیمه گذار با اعضاء این برسی‌نامه و پیشنهاد گواهی مینماید که اطلاعات فوق و صورت‌های ضمیمه اساس قرارداد بیمه بوده و جزء لاینک بیمه نامه صادره تلقی می‌گردد بعد از گذشت ده روز پس از صدور بیمه نامه و عدم اعتراف از سوی وی در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و فرم پیشنهاد شرایط بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت.

نحوه پرداخت حق بیمه:

مبلغ حق بیمه: ..... تعداد اقساط: ..... مبلغ اقساط: ..... مبلغ پیش پرداخت: .....

نام، مهر و امضاء پیشنهاد دهنده (بیمه گذار)

مهر و امضاء شرکت / نماینده / کارگزار

نظریه واحد صدور:

صادر گردد: بلی  خیر  نرخ حق بیمه: .....