



۱ _ موضوع قرارداد (چنانچه طرح شامل چند بخش است ، بخش یا بخشهایی که باید بیمه شود مشخص فرمایید) :

۲ _ محل نصب :

۳ _ پیشنهاد دهنده :

نشانی :

۴ _ صاحبکار :

نشانی :

۵ _ پیمانکار یا پیمانکاران اصلی :

نشانی :

۶ _ پیمانکار یا پیمانکاران فرعی :

نشانی :

۷ _ سازندگان لوازم اصلی :

نشانی :

۸ _ مؤسسه ناظر بر نصب :

نشانی :

۹ _ مهندس مشاور :

نشانی :

۱۰ _ شرح کامل اشیاء مورد نصب : (چنانچه اشیاء دست دوم استفاده می شود مشخص فرمایید) :
الف _ در مورد ماشین آلات (کارخانه سازنده ، شماره ماشین ، نوع ، اندازه ، ظرفیت ، وزن ، فشار ، حرارت ، دور موتور) :

ب _ در مورد کارخانه (نقشه عمومی طرح ، وضعیت کارهای ساختمانی) :

۱۱ _ مدت بیمه : تاریخ شروع : تاریخ انقضاء :

دوره انبارداری : ماه

تاریخ شروع عملیات نصب :

دوره نصب یا ساختمان : ماه

دوره آزمایش : ماه

دوره نگهداری : ماه

نوع پوشش نگهداری مورد درخواست :

۱۲ _ آیا نقشه ها و طرحها و مصالح مورد استفاده در این پروژه قبلاً هم مورد استفاده یا آزمایش قرار گرفته است ؟
خواهشمند است در مورد طرحهای مشابهی که قبلاً به وسیله پیمانکار انجام شده است اشاره فرمایید :

بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	۱۳ _ آیا کار مورد نظر ، ادامه یا توسعه تأسیسات موجود می باشد ؟
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا بهره برداری تأسیسات موجود ، در دوره نصب نیز ادامه خواهد داشت ؟ (نقشه های مربوط را ضمیمه فرمایید)
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	۱۴ _ آیا کارهای ساختمانی تاکنون به اتمام رسیده است ؟
	۱۵ _ کارهایی که توسط پیمانکار فرعی انجام خواهد شد :
	۱۶ _ آیا تشدید خطر در این مورد وجود دارد ؟ (چنانچه وجود دارد تشریح نمایید) :
	آتش سوزی <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
	انفجار <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
	۱۷ _ سطح آب زیرزمینی
فاصله تا محل نصب	۱۸ _ نزدیکترین رودخانه ، دریاچه ، دریا و غیره : نام
بالاترین میزان آب ثبت شده	سطح آب رودخانه، دریاچه، دریا و غیره: <input type="checkbox"/> پایین <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/>
	میانگین سطح محل کار
	۱۹ _ شرایط جوی :
	فصل بارندگی از تا
در ماه <input type="checkbox"/> در روز <input type="checkbox"/> در ساعت <input type="checkbox"/> (میلیمتر)	حداکثر میزان بارندگی
زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	دفعات وقوع طوفان : <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>
	حداکثر سرعت باد
	۲۰ _ خطرات زلزله ، آتشفشان ، زلزله دریایی :
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا سابقه آتشفشان و زلزله دریایی در محل وجود دارد ؟
شدت : <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا هیچ گاه زلزله در منطقه رخ داده است ؟ (شدت آن را ذکر نمایید) .
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا در طرح ساختمانی قواعد مقاومت در مقابل زلزله پیش بینی شده است ؟
خاک رس <input type="checkbox"/>	کیفیت خاک محل نصب : <input type="checkbox"/> صخره <input type="checkbox"/> شن <input type="checkbox"/> ماسه <input type="checkbox"/>
	خاک دستی <input type="checkbox"/> انواع دیگر <input type="checkbox"/>
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا در محل کار از لحاظ زمین شناسی اشکالی وجود دارد ؟
	(چنانچه وجود دارد تشریح فرمایید)
	۲۱ _ در صورت امکان ، حداکثر خسارت احتمالی در یک حادثه را بر حسب درصد مبلغ بیمه برآورد نمایید :
به علت زمین لرزه <input type="checkbox"/>	به علت آتش سوزی <input type="checkbox"/>
به علت دیگر <input type="checkbox"/>	
	۲۲ _ آیا پوششی برای تجهیزات ساختمانی یا نصب (داربست ، اطاقک های موقت ، ابزار و وسایل) مورد درخواست می باشد ؟
	خواهشمند است شرح مختصری داده و ارزش آن را در ردیف ۲۸/۳ مشخص فرمایید .
	۲۳ _ آیا پوششی برای ماشین آلات ساختمانی یا نصب (ماشین آلات خاک برداری ، جراثقال و غیره مورد درخواست می باشد ؟
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	(لیست ماشین آلات اصلی ضمیمه شود)
	۲۴ _ آیا ساختمانها و تأسیسات موجود در محل کار یا در مجاورت آن که متعلق به پیمانکار (صاحبکار) بوده و یا در اختیار آنها می باشد در مقابل
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیان یا خسارات ناشی از کارهای مورد قرارداد نیاز به پوشش بیمه دارد ؟
	(حداکثر غرامت مورد نظر را در ردیف ۲۸/۶ مشخص فرمایید) .

۲۵ _ چنانچه پوشش بیمه برای مسئولیت مدنی در مقابل اشخاص ثالث مورد نیاز می باشد مختصری از محل مجاور و ساختمانها و تأسیسات موجود که به پیمانکار یا صاحبکار تعلق ندارد ، شرح دهید . (در صورت امکان نقشه های موجود ضمیمه شود)

حداکثر غرامت مورد نظر را در ردیف ۲۸ بخش دوم مشخص فرمایید .

۲۶ _ در صورت بروز خسارت آیا مایلید پوشش شامل این موارد نیز باشد ؟
 هزینه حمل سریع هزینه حمل هوایی
 کار در ایام شب کار در ایام تعطیل

۲۷ _ هر گونه پوشش اضافی دیگری که مورد درخواست است، شرح دهید :

۲۸ _ خواهشمند است مبالغ مورد بیمه و در صورت لزوم حد غرامت را مشخص فرمایید .

مبلغ مورد بیمه به تفکیک	اقلام مورد بیمه	سازات مالی
	۱ _ کارهای مورد نصب به تفکیک به شرح زیر :	سازات مالی
	۱ _ ۱ ارقام مورد نصب .	
	۲ _ ۱ هزینه حمل .	
	۳ _ ۱ حقوق و عوارض گمرکی .	
	۴ _ ۱ هزینه نصب .	
	۲ _ کارهای ساختمانی .	
	۳ _ تجهیزات ساختمانی یا نصب .	
	۴ _ ماشین آلات ساختمانی یا نصب .	
	۵ _ برداشت ضایعات (با تعیین حد غرامت) .	
	۶ _ اموال موجود در محل کار یا در مجاورت آن ، متعلق یا در اختیار صاحبکار (با تعیین حد غرامت) .	
	کل مبلغ مورد بیمه در بخش یک	
	خواهشمند است میزان غرامت مورد درخواست مربوط به خطرات زیر را مشخص نمایید .	
ریال	زلزله ، آتشفشان ، زلزله دریایی	در قبال اشخاص ثالث مسئولیت مدنی
ریال	طوفان ، گردباد ، سیل ، طغیان آب ، ریزش	
ریال	غرامت جانی برای هر شخص حداکثر	
ریال	جمع غرامات جانی طی دوره	
ریال	خسارت مالی برای هر حادثه حداکثر	
ریال	جمع خسارات مالی طی دوره	
ریال	جمع غرامات جانی و خسارات مالی	

بدینوسیله اعلام می داریم کلیه اظهارات مندرج در این پیشنهاد و پرسشنامه ، کامل و مقرون به صحت است و نیز موافقت داریم که این پرسشنامه، اساس و مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد .

بیمه گر فقط در چارچوب مقررات و شرایط بیمه نامه مسئولیت دارد .

بیمه گذار موظف است هر گونه تغییر در مورد بیمه که موجب تشدید خطر شود ، به بیمه گر اطلاع دهد و بیمه گر حق دارد متناسب با این تغییر نرخ بیمه را تعدیل کند .

بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعاتی را که بیمه گذار بدینوسیله در اختیار او قرار می دهد ، محرمانه تلقی کند .

نماینده/کارگزار:

کد:

تلفن:

مهر و امضاء

نام و امضاء متقاضی: