



## پرسش نامه و پیشنهاد بیمه نامه آتش سوزی غیرصنعتی

این پرسش نامه و پیشنهاد، اساس انعقاد قرارداد بیمه بوده و بیمه نامه بر اساس اطلاعات مندرج در آن صادر می گردد. بنابراین لازم است در تکمیل آن دقت کافی بعمل آید.

نام:	کد/شناسه ملی:	نوع فعالیت:
نشانی:	نشانی الکترونیکی:	
تلفن:	فکس:	

تاریخ تکمیل پرسش نامه:	مدت بیمه:	تاریخ شروع بیمه نامه:
------------------------	-----------	-----------------------

نشانی محل مورد بیمه:	شهر:	خیابان:	کوچه:	پلاک:	طبقه:	واحد:
----------------------	------	---------	-------	-------	-------	-------

نام ذی نفع:	نشانی:
	تلفن:

شرح فعالیت:
-------------

جدول اطلاعات مربوط به ساختمان:

نوع سازه: اسکلت فلزی  اسکلت بتونی  سوله  آجری  سایر (نام ببرید):

آیا سازه مطابق آیین نامه ۲۸۰۰ مقاوم در برابر زلزله ساخته شده است: بلی  خیر

محل استقرار ساختمان: پاساژ  بازار  مجتمع تجاری  سایر (نام ببرید):

نام پاساژ / ساختمان:

مساحت زیربنا (مترمربع):

تأسیسات: آسانسور:  ندارد  دارد - تعداد:  مشخصات و نام سازنده:

برق اضطراری:  ندارد  دارد - مشخصات و نوع سوخت ژنراتور:

گرمایش و سرمایش: (نام ببرید)

خطرهای اصلی تحت پوشش عبارتند از آتش سوزی، انفجار و صاعقه که علاوه بر آنها پوشش های اضافی مندرج در جدول ذیل با انتخاب شما ارائه خواهد شد:

<input type="checkbox"/> زمین لرزه/زلزله	<input type="checkbox"/> ضایعات برف و باران	<input type="checkbox"/> شکست شیشه
<input type="checkbox"/> سیل	<input type="checkbox"/> ترکیدگی لوله آب	<input type="checkbox"/> شورش، اعتصاب و بلوا
<input type="checkbox"/> طوفان	<input type="checkbox"/> سقوط هواپیما و قطعات آن	<input type="checkbox"/> سرقت با شکست حرز
<input type="checkbox"/> رانش و ریزش و فروکش زمین	<input type="checkbox"/> برخورد اجسام خارجی	<input type="checkbox"/> پاک سازی و برداشت ضایعات پس از وقوع حوادث مشمول بیمه

جدول ارزش موارد بیمه

ردیف	شرح	ارزش (ریال)	ردیف	شرح	ارزش (ریال)
۱	ساختمان		۴	سایر	
۲	اثاثیه و لوازم		۵	هزینه پاکسازی	
۳	موجودی		۶	مسئولیت مالی در قبال همسایگان	
				جمع	

شرح وسایل یا سیستم اطفاء حریق موجود در محل:

مشاغل هم جوار با محل مورد بیمه:

شمال:

جنوب:

شرق:

غرب:

نزدیک ترین مرکز آتش نشانی از نظر زمانی و مسافت:

نحوه ثبت و نگهداری حساب موجودی ها:

دفاتر قانونی

سیستم مکانیزه

سایر (توضیح دهید):

سوابق بیمه ای سال های گذشته:

نام شرکت بیمه

شماره بیمه نامه

تاریخ شروع و انقضاء بیمه نامه

سوابق وقوع حریق یا دریافت خسارت از شرکت بیمه:

نام شرکت بیمه

مبلغ خسارت

تاریخ وقوع حادثه

جمع کل ارزش پیشنهادی موارد بیمه به حروف:

ریال

ملاحظات:

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه می باشد و این ورقه به تنهایی موجد هیچ گونه حقی برای بیمه گذار و یا منشاء هیچ گونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود و در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و این پیشنهاد، بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت.

نماینده/کارگزار:

بازاریاب:

مهر و امضاء:

امضاء متقاضی