

### فرم پیشنهاد و پرسش نامه بیمه نامه جامع خانوار

بیمه گذار محترم با توجه به اینکه بیمه نامه مورد درخواست براساس مندرجات این پیشنهاد صادر خواهد شد خواهشمنداست با دقت نسبت به مطالعه و تکمیل آن اقدام فرمایید.

پیشنهاد	نام معرف:	کد معرف:	تاریخ پیشنهاد:			
مشخصات بیمه گذار	نام بیمه گذار:	نوع مالکیت: مالک <input type="checkbox"/> مستاجر <input type="checkbox"/>	تاریخ تولد: / / ۱۳			
	شماره شناسنامه:	نام پدر:	محل صدور:			
نشانی محل مورد پیشنهاد	استان:	شهرستان:	خیابان:			
	واحد شماره:	پلاک ثبتی:	کد پستی:			
مشخصات مورد پیشنهاد	نوع ملک مسکونی آپارتمانی <input type="checkbox"/>	مسکونی ویلایی <input type="checkbox"/>	برج <input type="checkbox"/>			
	مشاعات آپارتمان: آسانسور <input type="checkbox"/>	انباری <input type="checkbox"/>	پارکینگ <input type="checkbox"/>			
	راه پله <input type="checkbox"/>	نورگیر <input type="checkbox"/>	سونا و جکوزی <input type="checkbox"/>			
	تعداد طبقات کل ساختمان:	طبقه محل مورد پیشنهاد:	شماره واحد:			
خطرات و سرمایه های مورد درخواست و ضرایب افزایش	موضوع بیمه	خطرات تحت پوشش	سرمایه پایه	ضریب افزایش سرمایه	سرمایه انتخابی بیمه گذار	نرخ
	ساختمان و تاسیسات	آتش سوزی - صاعقه - انفجار، سیل و طغیان آب	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱ تا ۱۰۰ برابر		۰,۲
	اثاث و لوازم منزل	آتش سوزی - صاعقه - انفجار، سیل و طغیان آب	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱ تا ۵۰ برابر		۰,۲
	ساختمان و تاسیسات	زلزله و آتشفشان	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۰ تا ۱۰۰ برابر		۰,۳
	اثاثیه و لوازم منزل	زلزله و آتشفشان	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۰ تا ۵۰ برابر		۰,۳
	ساختمان و تاسیسات	طوفان، گردباد، تندباد	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۰ تا ۱۰۰ برابر		۰,۱
	اثاثیه و لوازم منزل	طوفان، گردباد، تندباد	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۰ تا ۵۰ برابر		۰,۱
	ساختمان و تاسیسات	سقوط هواپیما و بالگرد و قطعات منفصله از آن	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۰ تا ۱۰۰ برابر		۰,۰۱
	اثاثیه و لوازم منزل	سقوط هواپیما و بالگرد و قطعات منفصله از آن	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۰ تا ۵۰ برابر		۰,۰۱
	موجودی شیشه	خطر شکست شیشه با قطر ۶ میلی متر و بیشتر	۳,۰۰۰,۰۰۰	۰ تا ۱۰ برابر		۵
	اثاثیه و لوازم منزل	سرقت با شکست حرز	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۰ تا ۲۰ برابر		۳
	هزینه پاکسازی	هزینه پاکسازی و برداشت ضایعات در محل پس از وقوع خطرات مورد تعهد	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱ تا ۲۰ برابر		۰,۵
	اجاره محل اسکان موقت خانواده بیمه گذار	قابل سکونت نبودن محل مورد بیمه ناشی از آتش سوزی - صاعقه - انفجار و سیل	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱ تا ۴ برابر		۰,۵
	مسئولیت مدنی در قبال اشخاص ثالث	خسارت های مالی ناشی از آتش سوزی و یا انفجار در محل مورد بیمه (حداکثر تعهد)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱ تا ۲۰ برابر		۰,۵
بیمه گذار و اعضای خانواده ساکن در محل مورد بیمه (همسر و فرزندان)	فوت یا نقص عضو ناشی از آتش سوزی - صاعقه - انفجار - سیل در محل مورد بیمه برای هر نفر (حداکثر تعهد برای چهار نفر)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱ تا ۶۰ برابر		۰,۱۵	
بیمه گذار و اعضای خانواده ساکن در محل مورد بیمه (همسر و فرزندان))	هزینه های پزشکی ناشی از آتش سوزی - صاعقه - انفجار - سیل در محل مورد بیمه برای هر نفر (حداکثر تعهد برای چهار نفر)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱ تا ۶۰ برابر		۱,۵	

مدت بیمه درخواستی		مدت بیمه درخواستی یک سال از ساعت ۲۴ روز / / ۱۳ لغایت ساعت ۲۴ روز / / ۱۳	
ارزش به ریال	<b>فهرست و مشخصات کامل اثاثیه ولوازم منزل تحت پوشش سرقت</b>	ردیف	
		۱	
		۲	
		۳	
		۴	
		۵	
		۶	
		جمع کل ارزش موارد بیمه جهت پوشش سرقت :	
<p>۱- آیا از محل مورد پیشنهاد بطور دائم استفاده میشود؟</p> <p>۲- آیا درب محل مورد پیشنهاد دارای حفاظ فلزی می باشد؟</p> <p>۳- آیا پنجره های محل مورد پیشنهاد دارای حفاظ فلزی می باشد؟</p> <p>۴- آیا محل مورد پیشنهاد دارای دزدگیر می باشد؟</p> <p>۵- آیا محل مورد پیشنهاد دارای نگهبان می باشد؟</p>		<p>بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>	
<b>امضاء بیمه گذار</b>		<b>تاریخ:</b>	
<p>با ارایه پوشش های بیمه ای مطابق موارد انتخابی در جدول خطرات در فوق : موافقت میشود <input type="checkbox"/> موافقت نمیشود <input type="checkbox"/></p> <p>شماره فیش نقدی / چک حق بیمه ..... بانک ..... شعبه ..... تاریخ .....</p> <p>معادل ..... ریال .</p>		<b>تاریخ:</b>	
<b>مهر و امضاء معرف</b>		<b>ملاحظات معرف</b>	