

## فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه آتش سوزی (صنعتی)

پیشنهاد	نام معرف: ..... شماره پیشنهاد: ..... کد معرف: ..... تاریخ پیشنهاد: ...../...../.....
مشخصات بیمه گذار	نام بیمه گذار: ..... شماره شناسنامه: ..... کد ملی/شناسه ملی: ..... محل صدور: ..... سال تولد: ...../...../..... نام پدر: ..... تلفن/همراه: ..... نشانی بیمه گذار: ..... کدپستی: .....
مشخصات ذینفع	نام ذینفع (حقیقی، حقوقی): ..... کد ملی/شناسه ملی: ..... شهر: ..... شعبه: ..... کد شعبه: ..... مورد بیمه مرهوناتی: ..... سرمایه مرهوناتی: .....
نشانی محل پیشنهاد	استان: ..... شهرستان: ..... خیابان اصلی: ..... خیابان فرعی: ..... کوچه: ..... کد پستی: ..... پلاک: ..... شماره اشتراک آب و برق: ..... پلاک ثبتی: ..... نام محل مورد پیشنهاد: .....
مشخصات محل مورد پیشنهاد	<b>نوع فعالیت:</b> کارخانه <input type="checkbox"/> کارگاه <input type="checkbox"/> انبار(صنعتی) <input type="checkbox"/> سایر: ..... <b>نوع فعالیت اصلی:</b> ..... نوع فعالیت فرعی: ..... نوع کالای تحت پوشش در انبار: ..... <b>نوع بیمه نامه از نظر سرمایه:</b> ثابت <input type="checkbox"/> اظهار نامه ای <input type="checkbox"/> <b>مشخصات بنا:</b> عمر بنا به سال: ..... نوع پوشش بام: ..... <b>نوع سازه:</b> گلی و سستی <input type="checkbox"/> آجری <input type="checkbox"/> فلزی <input type="checkbox"/> بتونی <input type="checkbox"/> آیین نامه ۲۸۰۰ شهرسازی <input type="checkbox"/> سوله <input type="checkbox"/> انبار روباز <input type="checkbox"/> <b>نوع کف ها:</b> ..... تعداد طبقات کل ساختمان: ..... زیربنای مفید محل مورد .....
مشخصات محل مورد پیشنهاد	<b>منابع تأمین گرمایش و سرمایش محل مورد پیشنهاد:</b> شوفاژ <input type="checkbox"/> فن کوئل <input type="checkbox"/> کولر آبی یا گازی <input type="checkbox"/> بخاری گازی <input type="checkbox"/> بخاری نفتی <input type="checkbox"/> بخاری برقی <input type="checkbox"/> سایر موارد ..... <b>منبع تأمین انرژی اضطراری:</b> ..... <b>وضعیت سیم کشی:</b> روکار <input type="checkbox"/> توکار <input type="checkbox"/> روکار داخل کانال <input type="checkbox"/> روکار داخل لوله فلزی یا سینی <input type="checkbox"/> سایر موارد: ..... <b>آیا وسایل آتش نشانی در محل مورد پیشنهاد وجود دارد؟</b> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> <b>سیستم اعلام حریق:</b> ..... سیستم اطفاء حریق: اتوماتیک <input type="checkbox"/> فایر باکس <input type="checkbox"/> سایر: ..... <b>کپسول اطفاء حریق:</b> نوع: ..... تعداد: ..... وزن: ..... تاریخ شارژ: ...../...../..... آیا ورود و خروج وسایل نقلیه و آتش نشانی به محل مورد پیشنهاد به راحتی امکان پذیر است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نزدیکترین ایستگاه آتش نشانی به محل مورد پیشنهاد در فاصله ..... کیلومتری محل مورد پیشنهاد و در منطقه ..... است. محل مورد پیشنهاد امکانات حفاظت و نگهداری ندارد <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> لطفاً نوع آن را ذکر فرمایید ..... آیا محل مورد پیشنهاد دارای دوربین مدار بسته با قابلیت ضبط و نگهداری تصویر به مدت حداقل یک هفته می باشد بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا محل مورد پیشنهاد در حال فعالیت می باشد بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت غیرفعال بودن لطفا علت را ذکر فرمایید.....

<b>اصلی:</b> آتش سوزی، صاعقه و انفجار <b>تبعی:</b> سیل <input type="checkbox"/> زلزله و آتشفشان <input type="checkbox"/> طوفان، گردباد و تندباد <input type="checkbox"/> شکست شیشه <input type="checkbox"/> سرقت باشکست حرز <input type="checkbox"/> اعتصاب، شورش، آشوب و بلوا <input type="checkbox"/> برخورد جسم خارجی <input type="checkbox"/> ترکیبگی لوله های آب و فاضلاب <input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از آب برف و باران <input type="checkbox"/> ریزش سقف ناشی از سنگینی برف <input type="checkbox"/> رانش، ریزش و فروکش زمین <input type="checkbox"/> هزینه پاکسازی و برداشت ضایعات <input type="checkbox"/> سقوط هواپیما و هلیکوپتر و قطعات منفصله از آن <input type="checkbox"/> ریزش کوه و سقوط بهمن <input type="checkbox"/> ترکیدن و دفرمه شدن ظروف تحت فشار صنعتی <input type="checkbox"/> دستگاه آبفشان (اسپرینکلر) <input type="checkbox"/> خود به خود سوزی <input type="checkbox"/> نشت گاز آمونیاک <input type="checkbox"/> شرایط جایگزینی و باسازی <input type="checkbox"/> مسئولیت مالی ناشی از آتش سوزی و انفجار <input type="checkbox"/> ریزش مواد مذاب <input type="checkbox"/> سایر..... <b>ارائه پوشش خطرات تبعی منوط به اخذ پوشش خطرات اصلی است.</b>		<b>خطرات</b>
<b>*مدت بیمه درخواستی:</b> ..... روز از ساعت ۲۴ روز / ..... / ..... لغایت ساعت ۲۴ روز / ..... / ..... <input type="checkbox"/> کوتاه مدت <input type="checkbox"/> یکساله <input type="checkbox"/> بلند مدت		<b>مدت بیمه درخواستی</b>
۱- آیا محل مورد پیشنهاد سابقه پوشش بیمه ای دارد؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> چند سال : ..... نزد کدام شرکت : ..... ۲- آیا محل مورد پیشنهاد سابقه خسارت دارد؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> مبلغ تقریبی خسارت : ..... علت خسارت : .....		<b>سوابق بیمه‌ای و خسارتی</b>
از سمت شمال: ..... از سمت جنوب: ..... از سمت مغرب: ..... از سمت مشرق: .....		<b>اطراف و جوانب محل مورد پیشنهاد</b>
ارزش کل - ریال	ارزش مرهونات - ریال	شرح مورد پیشنهاد
		ردیف ۱ ساختمان ها: ۲ تأسیسات: ۳ ماشین آلات: ۴ لوازم یدکی ۵ ظروف تحت فشار صنعتی : ۶ مواد خام اولیه (مواد اولیه): ۷ موجودی در جریان ساخت: ۸ موجودی محصول (کالای ساخته شده) : ۹ لوازم بسته بندی: ۱۰ سایر :
		<b>شرح اقلام و ارزش مورد پیشنهاد:</b>
		جمع کل ارزش موارد پیشنهاد شده و مرهونات : <b>توجه:</b> ارائه صورت ریز وارزش تفکیکی موارد مربوط به ..... الزامی می باشد*

نکات قابل توجه	<p><b>ماده ۱۰ قانون بیمه :</b> در صورتی که مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد بیمه گر به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مسئول خسارت خواهد بود.</p> <p><b>ماده ۱۲ قانون بیمه :</b> هرگاه بیمه گذار عمداً از اظهار مطالبی خودداری کند یا عمداً اظهارات کاذبه بنماید و مطالب اظهارنشده یا اظهارات کاذبه طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد عقد بیمه باطل خواهد بود حتی اگر مراتب مذکوره تاثیری در وقوع حادثه نداشته باشد . در این صورت نه فقط وجوهی که بیمه گذار پرداخته است قابل استرداد نیست بلکه بیمه گر حق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه گذار مطالبه کند .</p> <p>تذکر ۱: این پرسشنامه بدون مهر و امضا و درج تاریخ از سوی بیمه گذار یا نماینده قانونی ایشان فاقد اعتبار بوده و هیچ گونه تعهدی را برای شرکت بیمه البرز ایجاد نمی نماید.</p> <p>تذکر ۲: این پرسشنامه جزء لاینفک بیمه نامه است و به تنهایی هیچ گونه تعهدی را برای شرکت بیمه البرز ایجاد نمی نماید.</p>
مهر و امضاء بیمه گذار	<p>به این وسیله تأیید و گواهی می نمایم: ۱- کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت میشود که اساس و مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد</p> <p>۲- مواد ۱۰ و ۱۲ قانون بیمه مندرج در بخش نکات قابل توجه ، مطالعه و از آن آگاهی یافتم.</p> <p>۳- در صورت قبول پیشنهاد از طرف شرکت بیمه البرز و صدور بیمه نامه آتش سوزی متعهد می شوم <b>بیمه نامه</b> ، شرایط عمومی مندرج در ظهر آن ، شرایط خصوصی و شرایط مربوط به خطرات اضافی را که جزء لاینفک بیمه نامه میباشد ، مطالعه و از مفاد آن آگاهی یابم و هرگونه ادعائی مبنی بر عدم اطلاع از شرایط مذکور را از خود سلب می نمایم .</p> <p>تاریخ: ...../...../.....</p> <p>نام/مهر و امضاء بیمه گذار</p>
ملاحظات	<p>مهر و امضاء بیمه گر</p> <p>تاریخ: ...../...../.....</p> <p>مهر و امضاء معرف</p> <p>تاریخ: ...../...../.....</p>