



پیشنهاد و پرسشنامه بیمه آتش سوزی و خطرات تبعی مسکونی

شماره :

تاریخ پیشنهاد:

نام و کد شعبه/نماینده/کارگزار:

صفحه 1 از 3

سابقه بیمه ای ندارد. دارد: شماره/کد رایانه بیمه نامه:

تاریخ شروع: / / 13 و تاریخ خاتمه: / / 13 شرکت بیمه گر قبلی: واحد صدور:

سابقه خسارت ندارد. دارد: مبلغ خسارت: ریال. علت خسارت:

در صورتیکه سابقه بیمه ای سال گذشته، نزد شرکت بیمه دانا باشد و درخواست تمدید عینا مشابه اطلاعات قبل باشد و در صورت ارائه بیمه نامه، نیازی به تکمیل سایر اطلاعات فرم پیشنهاد نمی باشد. لطفا در صورت موافقت جهت درخواست تمدید، این قسمت امضاء و تأیید گردد.

نام و امضاء

* مشخصات بیمه گذار، اشخاص حقیقی باید مطابق با کارت ملی (اسناد سازمان ثبت احوال) و جهت اشخاص حقوقی مطابق با مدارک سازمان ثبت اسناد یا ثبت شرکت ها تکمیل گردد.

نام و نام خانوادگی/نام شرکت: کد/شناسه ملی: تاریخ تولد/تاسیس: / / 13

شماره شناسنامه/ کد اقتصادی: محل صدور شناسنامه/ثبت شرکت: نام پدر:

(اشخاص، حقیق،)

شماره تلفن و فکس: شماره تلفن همراه: آدرس الکترونیکی(ایمیل):

آدرس بیمه گذار: استان شهرستان شهر کدپستی:

نام بانک: شعبه بانک: کد بانک: شماره فاکتور/درخواست بانک:

کل سرمایه بخشی از سرمایه به مبلغریال از بند/بندهای مورد پیشنهاد بیمه.

*مشخصات ذینفع همانند مشخصات پیشنهاد دهنده/بیمه گذار بطور کامل در این قسمت ارائه گردد.

1- کل سرمایه بخشی از سرمایه مبلغاز بندمورد پیشنهاد بیمه.

2- بخشی از سرمایه مبلغاز بندمورد پیشنهاد بیمه.

مدت بیمه درخواستی روز. از ساعت 24 روز / / 13 لغایت ساعت 24 روز / / 13.

- سال ساخت / تاسیس: سال شروع به کار: نوع مالکیت: دولتی غیر دولتی نوع تملک: مالک مستاجر

- نوع سازه/اسکلت: گلی و سنتی آجری فلزی بتنی پراساس آئین نامه 2800 سایر موارد

- وضعیت سیم کشی: توکار روکار روکار داخل داکت/کانال / یا بر روی سینی فلزی سایر موارد

- تجهیزات و امکانات اعلام و اطفاء حریق: ندارد دارد کپسول اطفاء حریق: تعداد نوع تاریخ انقضاء شارژ

فایر باکس (جعبه F) پوش باتن (شستی اعلام حریق) دتکتور دود و حرارتی سایر موارد

- فاصله نزدیکترین ایستگاه آتش نشانی به محل مورد بیمه می باشد.

- نوع اشتغال / کاربری ساختمانهای همجوار(همسایگان) را ذکر نمائید: شمال جنوب شرق غرب

نام و امضاء پیشنهاد دهنده/بیمه گذار

نام و امضاء نماینده/کارگزار

کد پستی:

نوع اشتغال / موضوع فعالیت محل مورد بیمه:

شهر

شهرستان

آدرس دقیق محل مورد پیشنهاد بیمه: استان

ردیف	انواع مورد بیمه	نوع، مشخصات و شرح کامل موارد پیشنهاد بیمه	ارزش / سرمایه (به ریال)
1	* ساختمان <input type="checkbox"/> تکمیل شده <input type="checkbox"/> در حال احداث بانضمام <input type="checkbox"/> تاسیسات وابسته <input type="checkbox"/> مشاعات		
2	تاسیسات		
3	لوازم و اثاثیه منزل مسکونی		
4	شیشه های منصوب در ساختمان		
5	ظروف تحت فشار (بویلر، دیگ بخار و ...)		
6	دیوار کشی و محوطه سازی		
7	وسائط نقلیه متوقف در محل مورد بیمه		
8	موجودی		
جمع سرمایه			

* ارزش ساختمانها می بایست فقط براساس ارزش واقعی و روز بنا (هزینه ساخت و قیمت تمام شده آنها) درج شود، نه قیمت ملکی، منطقه ای و معاملاتی ساختمان.
* ارزش ساختمانهای مجزا باید به تفکیک ذکر شوند و در صورتی که موجودی کالا، اثاثیه و ماشین آلات در ساختمانهای مجزا نگهداری می شوند، ارزش کالاهای مورد بیمه در هریک از ساختمانها به تفکیک ذکر شوند.
* در شرح موارد پیشنهاد بیمه از بکار بردن واژه های، امثالهم، غیره، و ... اکیدا خودداری گردد.

<input type="checkbox"/>	خطرات اصلی (آتش سوزی، صاعقه و انفجار=آصا)	<input type="checkbox"/>	زلزله و آتشفشان	<input type="checkbox"/>	رانش زمین (در صورت درخواست زلزله)
<input type="checkbox"/>	سیل و طغیان آب	<input type="checkbox"/>	ضایعات برف و باران	<input type="checkbox"/>	سنگینی برف (در صورت درخواست ضایعات برف و باران)
<input type="checkbox"/>	طوفان و گردباد	<input type="checkbox"/>	سقوط هواپیما (دور از فرودگاه بالاتراز 5 کیلومتر)	<input type="checkbox"/>	شورش، بلوا، اعتصاب
<input type="checkbox"/>	ترکیدگی لوله آب	<input type="checkbox"/>	سقوط هواپیما (نزدیک فرودگاه کمتر از 5 کیلومتر)	<input type="checkbox"/>	

ردیف	ویژگی ها و مشخصات	ارزش / سرمایه (به ریال)
<input type="checkbox"/>	شکست شیشه	مطابق بند 4 جدول مورد پیشنهاد بیمه
<input type="checkbox"/>	انفجار ظروف تحت فشار	مربوط به ظروف تحت فشار مانند بویلر، دیگ بخار و ...
<input type="checkbox"/>	دفرمه شدن ظروف تحت فشار	در صورت درخواست انفجار ظروف تحت فشار
<input type="checkbox"/>	* سرقت با شکست حرز	ارائه صورت ریز، ارزش تفکیکی و مشخصات هر یک از اقلام تحت پوشش سرقت، طی لیست جداگانه الزامیست. مربوط به بند/بندهای مورد پیشنهاد بیمه.

* جمع سرمایه اقلام تحت پوشش سرقت نمی تواند از مجموع سرمایه موارد بیمه (مربوط به بندهای مذکور)، در جدول شرح موارد بیمه، بیشتر باشد.

ردیف	ویژگی ها و مشخصات	میزان تعهد مورد درخواست (به ریال)
<input type="checkbox"/>	پاکسازی	حداکثر 20 درصد سرمایه موارد بیمه، قابل ارائه می باشد.
<input type="checkbox"/>	مسئولیت مدنی (مالی)	پوشش خسارات وارده به اموال همسایگان همجوار و ناشی از خطرات آتش سوزی و انفجار
<input type="checkbox"/>	* پوشش فوت و نقص عضو	تعهد پایه جهت یک نفر 10.000.000 ریال جهت چند نفر 40.000.000 ریال تا 20 برابر قابل افزایش می باشد. ضریب مورد درخواست برابر.
<input type="checkbox"/>	* پوشش هزینه پزشکی	تعهد پایه جهت یک نفر 1.000.000 ریال جهت چند نفر 4.000.000 ریال. در صورت درخواست پوشش فوت، ضریب مطابق تعهد فوت و نقص عضو می باشد.
<input type="checkbox"/>	اسکان موقت	برای مدت 180 روز و حداکثر تا سقف 90.000.000 ریال.

* پوشش فوت و نقص عضو و هزینه پزشکی مربوط به بیمه گذار و خانواده وی در محل مورد بیمه و در قبال خطرات اصلی (آتش سوزی، صاعقه و انفجار) می باشد.

نام و امضاء پیشنهاد دهنده/بیمه گذار

نام و امضاء نماینده/کار گزار

* چنانچه قرارداد با توافقنامه جداگانه ای برای پوشش بیمهء موضوع پیشنهاد منعقد گردیده است ، لطفا موارد زیر تکمیل گردد.

نام سازمان:

تاریخ قرارداد:

شماره قرارداد:

- 1- در جدول پیشنهاد موارد بیمه شرح کامل اموال مورد پیشنهاد بیمه را با ذکر ارزش واقعی درج و به کلیه سوالات ، پاسخ دهید.
- 2- پس از صدور بیمه نامه ، متن بیمه نامه و موارد بیمه شده را بدقت مطالعه نموده و در صورت داشتن هرگونه مغایرت مراتب را در اسرع وقت به واحد صدور مربوطه منعکس نمایید.
- 3- در صورت خرید هر نوع اموالی بیمه گذار می بایست برای دریافت پوشش بیمه ای آنها مراتب را طی نامه کتبی با ذکر مشخصات کامل و ارزش آنها به شرکت بیمه اطلاع داده تا با صدور الحاقیه و دریافت حق بیمه اضافی اموال مورد نظر تحت پوشش قرار گیرند.
- 4- طبق ماده 10 قانون بیمه ، " در صورتی که مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است نسبت به قیمت واقعی مال مسئول خسارت خواهد بود. "
- 5- اگر مالی بیشتر از ارزش واقعی بیمه شود در صورت بروز خسارات احتمالی ملاک پرداخت خسارت براساس قیمت روز حادثه خواهد بود. و طبق اصل غرامت، جبران خسارت در هیچ مورد از میزان زیان وارده به بیمه گذار نسبت به مورد بیمه در زمان وقوع خسارت تجاوز نمی کند . بنابراین توصیه می شود اموال به قیمت واقعی بیمه شود تا حق بیمه اضافی پرداخت نگردد .
- 6- در صورت هرگونه تغییر اعم از افزایش سرمایه ، کاهش سرمایه ، تغییر نشانی و ... مراتب را کتباً در اسرع وقت به اطلاع بیمه گر برسد تا الحاقیه لازم صادر شود
- 7- در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و فرم پیشنهاد ، بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت .
- 8- توجه شود که مسکوکات ، پول، اوراق بهادار، اسناد، فلزات قیمتی به هر شکل، جواهرات، نسخ خطی و همچنین خسارت وارده به مورد بیمه در محدوده آتش سوزی کنترل شده تحت پوشش این بیمه نامه نخواهد بود..
- 9- توجه پیشنهاد دهنده (بیمه گذار) را به شرایط عمومی بیمه آتش سوزی و خطرات تبعی جلب می نماید.
- 10- در صورت بروز خسارت احتمالی مراتب را کتباً ظرف مدت 5 روز به شرکت بیمه دانا اعلام نمایید.
- 11- اعتبار این پیشنهاد منوط به موافقت بیمه گر، پرداخت حق بیمه و صدور بیمه نامه می باشد و این پرسشنامه به تنهایی موجب هیچگونه حقی برای پیشنهاد دهنده (بیمه گذار) و یا منشاء هیچگونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود .

بدین وسیله اعلام و تأیید می نمایم که به کلیه پرسشها و سوالات مندرج در این فرم را با توجه به آگاهی از ماده 12 قانون بیمه (اظهارات خلاف واقع)، با صداقت و حسن نیت جواب داده ام. بدیهی است در صورت اثبات هرگونه اظهار خلاف واقع و یا کتمان حقیقت، مسئولیت آن متوجه اینجانب خواهد بود.

نام و امضاء پیشنهاد دهنده/ بیمه گذار

تاریخ

نام و مهر و امضاء نماینده / کارگزار

تاریخ

مهر و امضاء شعبه

تاریخ