



بیمه گذار محترم با توجه به اینکه بیمه نامه مورد درخواست براساس مندرجات این پیشنهاد صادر خواهد شد ، خواهشمند است آنرا با دقت مطالعه و تکمیل نمایید:

نام بیمه گذار: دینفع: کدملی یا اقتصادی:
 نشانی بیمه گذار (دفتر مرکزی) با ذکر کدپستی:

تلفن دفتر مرکزی: نمابر: پست الکترونیکی:
 نشانی محل مورد بیمه:
 تلفن:
 موضوع فعالیت:
 مدت بیمه: از ساعت ۲۴ روز: تا ساعت ۲۴ روز: نمابر:

خطرات اصلی تحت پوشش در بیمه نامه ، آتش سوزی ، انفجار و صاعقه می باشد. لطفا پوشش خطرهای اضافی مورد درخواست خود را در جدول زیر با علامت (✓) مشخص فرمایید.		
<input type="checkbox"/>	سقوط هواپیما ، هلی کوپتر و قطعات آن	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	زلزله و آتشفشان	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	هزینه پاکسازی	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	سیل ، طغیان آب دریاها و رودخانه ها	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	انفجار ظروف تحت فشار صنعتی	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	شرقت با شکست حرز	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	طوفان ، گردباد و تندباد	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	دفرمه شدن ظروف تحت فشار صنعتی	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	رانش زمین	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ترکیدگی لوله آب	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	مسئولیت مالی ناشی از آتش سوزی در مقابل همسایگان	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ضایعات ناشی از برف ، باران و تگرگ ، سنگینی برف	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	سایر خطرات:	<input type="checkbox"/>
ارزش تفکیکی (به ریال)	شرح موضوع بیمه	ردیف
	<p>ساختمان مساحت زمین : مترمربع تعداد ساختمان ها به تفکیک اداری ، سالن های تولید و انبارها:</p> <p>نوع سازه: طبق آیین نامه ۲۸۰۰ بتون سوله اسکلت فلزی آجری زیربنای کل: مترمربع سایر اطلاعات:</p>	۱
	<p>تاسیسات ۱-۲- سیستم گرمایشی و سرمایشی: ۲-۲- سیستم برق رسانی (تابلوهای برق ، ژنراتور): ۲-۳- مخازن (آب ، سوخت ، مواد شیمیایی): ۲-۴- سیستم اعلام و اطفای حریق: ۲-۵- سیستم ایمنی (دوربین های مدار بسته ، دزدگیر):</p>	۲



	<p>ظروف تحت فشار صنعتی: ۳-۱- دیگ های بخار: ۳-۲- کمپرسورهای هوای فشرده:</p>	۳.
	<p>جمع سرمایه ردیف ۳</p>	
	<p>ماشین آلات (با ذکر مشخصات فنی ، سال ساخت و کشور سازنده) (۱) (۲) (۳) (۴) (۵)</p>	۴.
	<p>توجه: در صورتی که تعداد ماشین آلات بیش از ۵ مورد می باشد.لطفا فقط جمع سرمایه ماشین آلات را در زیر قید نموده و صورت ریز و ارزش تفکیکی ماشین آلات را ضمیمه فرم پیشنهاد فرمایید</p>	
	<p>جمع سرمایه ردیف ۳</p>	
	<p>موجودی ۴-۱- مواد اولیه: ۴-۲- در جریان ساخت: ۴-۳- ساخته شده (محصول):</p>	۵.
	<p>توجه: در صورتی که تمایل دارید هر یک از بندهای فوق ، طبق شرایط اظهارنامه ای (شناور) تحت پوشش قرار گیرد ، لطفا با علامت (✓) آنرا مشخص فرمایید.</p>	
	<p>جمع سرمایه ردیف ۴</p>	
	<p>محتویات و اثاثیه ثابت:</p>	۶.
	<p>وسائط نقلیه: ۶-۱- خودروهای موجود در محل مورد بیمه: ۶-۲- دستگاه ها و تجهیزات حمل و جابجایی کالا:</p>	۷.
	<p>جمع سرمایه ردیف ۶</p>	
	<p>هزینه پاکسازی: حداکثر هزینه پاکسازی در مقابل خطرهای مورد تعهد بیمه گر تا مبلغ.....</p>	۸.
	<p>حداکثر مسئولیت ناشی از خطرهای آتش سوزی و انفجار در قبال همسایگان تا مبلغ.....</p>	۹.
<p>جمع کل سرمایه و تعهدات</p>		



سایر اطلاعات

(۱) آیا مورد بیمه ، سال گذشته تحت بیمه آتش سوزی قرار داشته است؟ بلی خیر

(۲) در صورت مثبت بودن پاسخ سؤال فوق نام شرکت بیمه گر را ذکر نمایید؟.....

(۳) آیا تاکنون مورد بیمه در اثر خطرهای مورد تقاضا خسارت داشته است؟ بلی خیر

(۴) در صورت مثبت بودن سؤال فوق ، لطفا علت و میزان خسارت را بصورت خلاصه مرقوم فرمایید؟

(۵) چه نوع امکانات اعلام و اطفای حریق در محل وجود دارد؟

کپسول دارد ندارد تعداد:

شبکه آب آتش نشانی دارد ندارد

(۶) نزدیکترین ایستگاه آتش نشانی شهری: مسافت: کیلومتر
 زمان دسترسی: دقیقه

(۷) آیا محل ف دارای نگهبان یا سرایدار می باشد؟ بلی خیر

(۸) چه فعالیتی در ساختمان های مجاور محل مورد بیمه انجام می شود:
 شمال: جنوب:
 شرق: غرب:

(۹) نحوه گرم نمودن محل:

دیگ آبگرم مبدل حرارتی یونیت هیتر یکج رادیاتور

بخاری کارگاهی بخاری گازی بخاری برقی فن کونل سایر

(۱۰) نحوه انتقال نیرو:

کانال دفنی سینی روکار لوله فولادی توکار

برق اضطراری: دارد ندارد

(۱۱) نوع انبارداری:

مکانیزه قفسه بندی صنعتی قفسه بندی معمولی پالت فله سایر

(۱۲) تعداد پرسنل: نفر

(۱۳) شیفت کاری: تعداد شیفت کاری پرسنل شاغل در هر شیفت نفر

(۱۴) سایر توضیحات:



<p>❖ توضیحات:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ خواهشمند است اموال خود را براساس قیمت واقعی (ارزش روز) بیمه فرمایید ، در غیر این صورت با استناد به ماده ۱۰ قانون بیمه ، بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده استبا قیمت واقعی مال ، مسئول خسارت خواهد بود. برای مثال چنانچه قیمت واقعی مال در زمان حادثه ۱۰۰ ریال و مبلغ بیمه شده آن ۷۵ ریال باشد ، خسارت وارد به مورد بیمه ف به نسبت ۷۵ درصد محاسبه و پرداخت خواهد شد. ○ اعتبار این پیشنهاد منوط به موافقت بیمه گر و صدور بیمه نامه می باشد و تکمیل آن به تنهایی ، هیچگونه حقی برای بیمه گذار و یا تعهدی برای بیمه گر نخواهد داشت ○ با امضاء این پیشنهاد گواهی می نماید که اطلاعات فوق و صورت های ضمیمه آن ، براساس قرارداد بیمه بوده و جزء لاینفک بیمه نامه آتش سوزی تلقی می گردد. 		
نام بیمه گذار یا پیشنهاد دهنده	تاریخ درخواست	امضاء
این قسمت توسط بیمه گر تکمیل می گردد		
<p>❖ نظریه واحد صدور:</p>		
<h1>بیمه ایران</h1>		
تاریخ توافق	نام و کد نماینده: مهر و امضاء:	تاریخ ، مهر و امضای واحد صادرکننده