



نام بیمه گذار: ذینفع: کدملی یا اقتصادی:

نشانی محل مورد بیمه با ذکر کدپستی:

تلفن: نمابر: همراه: پست الکترونیکی:

موضوع فعالیت:

مدت بیمه: از ساعت ۲۴ روز: تا ساعت ۲۴ روز:

خطرهای 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"/>	زلزله و آتشفشان	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	سقوط هواپیما ، هلی کوپتر و قطعات آن	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	شورش ، آشوب ، بلوا و اغتشاش داخلی	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	سیل ، طغیان آب دریاها و رودخانه ها	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	شکست شیشه	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ترکیدگی لوله آب	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	طوفان ، گردباد و تندباد	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	هزینه پاکسازی	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	سرقهت با شکست حرز	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	رانش زمین	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	خسارات ناشی از نوسانات برق	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	انفجار دیگ بخار و دفرمه شدن آن	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ضایعات ناشی از برف ، باران و تگرگ ، سنگینی برف	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از آتش سوزی و انفجار	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از آتش سوزی ، انفجار و ترکیدگی لوله آب	<input type="checkbox"/>
ردیف	شرح موضوع بیمه	ارزش تفکیکی (به ریال)
۱.	ساختمان و تاسیسات نوع سازه: طبق آیین نامه ۲۸۰۰ <input type="checkbox"/> بتون <input type="checkbox"/> سوله <input type="checkbox"/> اسکلت فلزی <input type="checkbox"/> آجری <input type="checkbox"/> خشت و گلی <input type="checkbox"/> زیربنای کل: مترمربع تعداد طبقات محل مورد بیمه: سایر اطلاعات: تاسیسات شامل: آسانسور <input type="checkbox"/> پکیج <input type="checkbox"/> شوفاژخانه <input type="checkbox"/> سایر موارد عمومی <input type="checkbox"/>	
۲.	اثاثیه ، دکوراسیون و محتویات:	
۳.	موجودی (مخصوص واحدهای غیر صنعتی):	
۴.	سایر موارد (از قبیل وسائل نقلیه ، دیگ بخار ، شیشه ها و ...) به تفکیک هر مورد:	
۵.	هزینه پاکسازی: حداکثر هزینه پاکسازی در مقابل خطرهای مورد تعهد بیمه گر تا مبلغ:	
جمع کل سرمایه		



توجه: بیمه گذار محترم 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.

بیمه گذار محترم : در صورت تمایل به اخذ پوشش خط سرقت ، صورت ریز و ارزش تفکیکی اقلام مورد نظر را اعلام فرمایید.

- (۱)
- (۲)
- (۳)
- (۴)
- (۵)
- (۶)
- (۷)
- (۸)
- (۹)
- (۱۰)

سایر اطلاعات:



توضیحات:

- (۱) 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.
- (۲) 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.

امضاء

تاریخ درخواست

نام بیمه گذار یا پیشنهاد دهنده

این قسمت توسط بیمه گر تکمیل می گردد

❖ نظریه واحد صدور:



تاریخ ، مهر و امضای واحد صادرکننده	نام و کد نماینده: مهر و امضاء:	تاریخ توافق
------------------------------------	-----------------------------------	-------------



بیمه ایران