



پیشنهاد بیمه آتش سوزی

(حریق، انفجار، صاعقه مستقیم)

فرم شماره ۱

نماینده: کد

صفحه اول

مشخصات عمومی بیمه گذار (حقیقی / حقوقی)

نام و نام خانوادگی / شرکت / سازمان : کد اقتصادی :

شماره (شناسنامه / ثبت) : تاریخ (تولد / ثبت) : کد ملی :

شغل : / نوع فعالیت شرکت :

نشانی کامل بیمه گذار با ذکر استان و شهرستان :

تلفن : نامبر : تلفن همراه :

مدت بیمه

از ساعت ۲۴ مورخ: تا ساعت ۲۴ مورخ: به مدت : روز

مشخصات مورد بیمه

نشانی کامل محل مورد بیمه با ذکر استان و شهرستان :

کد پستی : تلفن : نامبر :

نوع کاربری : مسکونی اداری خدماتی رفاهی تجاری صنعتی انبار عمومی

انبار اختصاصی نظامی

نوع فعالیت : نوع مالکیت : ملکی استیجاری

نوع بیمه درخواستی

عادی (قطعی) اظهار نامه ای مرهونات بانکی نام ذینفع : درصد ذینفع :

مشخصات سازه مورد بیمه

نوع بنا : چوبی آجر سنی اسکلت فلزی بتون آئین نامه ۲۸۰۰ سایر

تعداد واحدها : تعداد طبقات : عمر بنا : سال : مساحت بنا : متر مربع

تاسیسات نصب شده

آسانسور شومیز مرکزی تابلوی برق اصلی پکیج پله برقی

منبع سوخت منبع آب برقگیر ارت دزدگیر دوربین مدار بسته

سیستم هشدار دهنده سیستم خودکار ضد آتش تجهیزات آتش نشانی

سوابق بیمه ای

شماره بیمه نامه سال قبل : شرکت بیمه :

تاریخ شروع : تاریخ انقضاء : سابقه خسارت : دارد ندارد

مبلغ خسارت : ریال : تاریخ خسارت : نوع حادثه :



پیشنهاد بیمه آتش سوزی

(حریق ، انفجار ، صاعقه مستقیم)

توجه

صفحه دوم

بیمه گذار گرامی خواهشمند است اموال خود را بر اساس قیمت واقعی (ارزش روز) بیمه فرمائید زیرا در غیر این صورت طبق ماده ۱۰ قانون بیمه خسارت وارده به مورد بیمه به تناسب مبلغی که بیمه نموده اید با قیمت واقعی مال محاسبه و پرداخت خواهد شد. به عنوان مثال : چنانچه قیمت واقعی (ارزش روز) مالی در زمان حادثه ۱۰۰ ریال و مبلغ بیمه شده در بیمه نامه ۷۵ ریال باشد ، خسارت وارده به مورد بیمه به نسبت ۷۵٪ محاسبه خواهد شد.

فهرست و ارزش دارائی های بیمه گذار :

ردیف	مورد بیمه	شرح	ارزش به ریال
۱	ساختمان		
۲	تاسیسات		
۳	اموال و اثاثه		
۴	موجودی کالا		
۵	موجودی انبار		
۶	ماشین آلات		
۷			
۸			
۹			
۱۰			
جمع ارزش مورد بیمه (به حروف) :			

پوشش های اضافی مورد درخواست

<input type="checkbox"/> زلزله و آتشفشان	<input type="checkbox"/> سیل و طغیان آب	<input type="checkbox"/> ترکیدگی لوله آب
<input type="checkbox"/> طوفان و گردباد	<input type="checkbox"/> خسارات سنگینی برف	<input type="checkbox"/> خسارات ناشی از باران و ذوب برف
<input type="checkbox"/> سقوط هواپیما و بالگرد تا شعاع ۵ کیلومتری فرودگاه	<input type="checkbox"/> سقوط هواپیما و بالگرد دور از فرودگاه	<input type="checkbox"/> هزینه های پاک سازی
<input type="checkbox"/> هزینه های پاک سازی	<input type="checkbox"/> مسؤلیت مالی در قبال همسایگان تا سقف ریال	<input type="checkbox"/> ظروف تحت فشار صنعتی تا سقف ریال
<input type="checkbox"/> شکست شیشه تا سقف ریال	<input type="checkbox"/> سرقت با شکست حرز برای: ردیف <input type="checkbox"/> لیست پیوست	<input type="checkbox"/> هزینه اسکان موقت تا سقف ریال

سایر شرایط

(سهامی عام)

گواهی

اینجانب/ شرکت/ سازمان : با آگاهی از شرایط عمومی بیمه آتش سوزی و گواهی بر درستی مندرجات نوشته شده در این فرم درخواست صدور بیمه نامه را دارم.

نام و نام خانوادگی: _____ تاریخ: _____ مهر و امضاء: _____