

تکمیل مواردی که با \* مشخص گردیده است الزامی می باشد

پیشنهاد و پرسشنامه بیمه آتش سوزی (مسکونی / غیر صنعتی)

پیشنهاد	* نام معرف: ..... * کد معرف: ..... * شماره پیشنهاد: ..... * تاریخ پیشنهاد: ..... / ..... / .....
مشخصات بیمه گذار	* نام بیمه گذار: ..... * شماره ثبت: ..... * کد ملی / شماره ثبت: ..... * کد اقتصادی: ..... * محل صدور: ..... * سال تولد: ..... / ..... / ..... * نام پدر: ..... * تلفن / همراه: ..... * نشانی بیمه گذار: ..... * کد پستی: .....
مشخصات ذینفع	* نام ذینفع (حقیقی، حقوقی): ..... * کد ملی / شماره ثبت: ..... * شهر: ..... * شعبه: ..... * کد شعبه: .....
پیشنهاد مورد نشانی	* استان: ..... * شهرستان: ..... * خیابان اصلی: ..... * خیابان فرعی: ..... * کوچه: ..... * پلاک: ..... * شماره اشتراک آب و برق: ..... * پلاک ثبتی: ..... * محل مورد پیشنهاد: ..... * کد پستی: .....
مشخصات مورد پیشنهاد	* نوع کاربری: فروشگاه <input type="checkbox"/> اداری <input type="checkbox"/> مسکونی (آپارتمانی <input type="checkbox"/> ویلایی <input type="checkbox"/> مسکونی <input type="checkbox"/> مجتمع تجاری <input type="checkbox"/> اداری <input type="checkbox"/> مسکونی <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> * انبار: (اختصاصی <input type="checkbox"/> عمومی <input type="checkbox"/> سایر: ..... * نوع فعالیت اصلی: ..... * نوع فعالیت فرعی: ..... * نوع بیمه نامه از نظر سرمایه: ثابت <input type="checkbox"/> اظهار نامه ای <input type="checkbox"/> * مشاعات آپارتمان: آسانسور <input type="checkbox"/> انبار <input type="checkbox"/> پارکینگ <input type="checkbox"/> راه پله <input type="checkbox"/> نورگیر <input type="checkbox"/> سونا و جکوزی <input type="checkbox"/> استخر <input type="checkbox"/> تاسیسات <input type="checkbox"/> سایر: ..... * مشخصات بنا: (عمر بنا به سال): ..... نوع سازه: 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"/> تعداد طبقات کل ساختمان: ..... طبقه محل مورد پیشنهاد: ..... شماره واحد محل مورد پیشنهاد: ..... زیربنای مفید: .....
منابع تأمین گرمایش و سرمایش محل مورد پیشنهاد	* منابع تأمین گرمایش و سرمایش محل مورد پیشنهاد: شوفاژ <input type="checkbox"/> فن کوئل <input type="checkbox"/> بخاری گازی <input type="checkbox"/> کولر گازی یا آبی <input type="checkbox"/> بخاری نفتی <input type="checkbox"/> بخاری برقی <input type="checkbox"/> سایر موارد: ..... وضعیت سیم کشی: روکار <input type="checkbox"/> توکار <input type="checkbox"/> روکار داخل کانال <input type="checkbox"/> روکار داخل لوله فلزی یا سینی <input type="checkbox"/> سایر: .....
وسایل آتش نشانی مستقر در محل مورد پیشنهاد	* دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> سیستم اعلام حریق: ..... سیستم اطفاء حریق: اتوماتیک <input type="checkbox"/> فایر باکس <input type="checkbox"/> سایر: ..... کپسول اطفاء حریق: 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: .....
خطرات مورد در خواست	اصلی: آتش سوزی، صاعقه و انفجار * تبعی: سیل <input type="checkbox"/> زلزله <input type="checkbox"/> طوفان <input type="checkbox"/> شکست شیشه <input type="checkbox"/> دزدی باشکست حرز <input type="checkbox"/> اعتصاب، شورش، آشوب و بلوا <input type="checkbox"/> برخورد جسم خارجی <input type="checkbox"/> ترکیدگی لوله های آب <input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از آب برف و باران <input type="checkbox"/> ریزش سقف ناشی از سنگینی برف <input type="checkbox"/> ریزش، رانش و فروکش زمین <input type="checkbox"/> هزینه پاکسازی و برداشت ضایعات <input type="checkbox"/> سقوط هواپیما و هلی کوپتر و قطعات منفصله از آن <input type="checkbox"/> ریزش کوه و سقوط بهمین <input type="checkbox"/> ظروف تحت فشار صنعتی (ترکیدن و دفرمه شدن) <input type="checkbox"/> نشت دستگاه آبشان <input type="checkbox"/> عدم النفع <input type="checkbox"/> سایر: ..... ارائه پوشش خطرات تبعی منوط به اخذ پوشش خطرات اصلی است.
مدت بیمه در خواستی	* مدت بیمه در خواستی: ..... روز از ساعت ۲۴ روز ..... لغایت ساعت ۲۴ روز ..... / ..... / ..... کوتاه مدت <input type="checkbox"/> یکساله <input type="checkbox"/> بلند مدت <input type="checkbox"/>

تکمیل مواردی که با \* مشخص گردیده است الزامی می باشد

پیشنهاد و پرسشنامه بیمه آتش سوزی (مسکونی / غیر صنعتی)

<p>۱- آیا محل مورد پیشنهاد سابقه پوشش بیمه ای دارد؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> چند سال: ..... نزد کدام شرکت: .....</p> <p>۲- آیا محل مورد پیشنهاد سابقه خسارت دارد؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> مبلغ تقریبی خسارت: ..... علت خسارت: .....</p>		سابقه بیمه ای و خسارتی
<p>از سمت شمال: .....</p> <p>از سمت جنوب: .....</p> <p>از سمت مغرب: .....</p> <p>از سمت مشرق: .....</p>		اطراف و جوارب محل مورد پیشنهاد
ردیف	شرح مورد پیشنهاد و ارزش به تفکیک	اقدام و ارزش مورد پیشنهاد:
۱	*ساختمان ها:	
۲	*موجودی اثاثیه و لوازم منزل جمعاً:	
۳	*موجودی اثاثیه و لوازم اداری جمعاً:	
۴	*موجودی ثابت:	
۵	*موجودی در معرض فروش:	
۶	*سایر: .....	
*جمع کل ارزش موارد پیشنهاد و مرهونات:		
ارزش مرهوناتی - ریال	ارزش - ریال	
<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 تأثیری 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><b>تذکر ۱:</b> این پرسشنامه بدون مهر و امضا و درج تاریخ توسط بیمه گذار فاقد اعتبار بوده و هیچ گونه تعهدی را برای شرکت بیمه البرز ایجاد نمی نماید.</p> <p><b>تذکر ۲:</b> این پرسشنامه جزء لاینفک بیمه نامه است و به تنهایی هیچ گونه تعهدی را برای شرکت بیمه البرز ایجاد نمی نماید.</p>		نکات قابل توجه
<p>به این وسیله تأیید و گواهی می نمایم: ۱- کلیه اظهارات فوق مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت می شود که اساس و مبنای صدور بیمه نامه توسط بیمه البرز قرار گیرد.</p> <p>۲- مواد ۱۰ و ۱۲ قانون بیمه مندرج در کادر نکات قابل توجه مطالعه و از آن آگاهی یافتم.</p> <p>۳- در صورت قبول پیشنهاد از طرف شرکت بیمه البرز و اخذ بیمه نامه آتش سوزی متعهد می شوم <b>شرایط عمومی</b> مندرج در ظهر آن و <b>شرایط خصوصی</b> را که جزء <b>لاینفک بیمه نامه</b> می باشد، 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>		مهر و امضاء بیمه گذار
<p>*تاریخ: ...../...../.....</p> <p>*مهر و امضاء معرف</p>		ملاحظات بیمه گر