



## پیشنهاد بیمه نامه آتش سوزی طرح حامی خانه و خانوار

بیمه گزار مختار با توجه به اینکه بیمه نامه مورد درخواست براساس مدرجات این پیشنهاد صادر خواهد شد.  
خواهشمند است آن را با دقت مطالعه و تکمیل فرمایید:

نام بیمه گزار:	تاریخ تولد:	کدهایی:
.....	.....	.....
محل مورد بیمه: استان:	شهر:	
.....	.....	
نشانی کامل:		
.....		
نوع سازه: سازه آجری <input checked="" type="checkbox"/> بتن <input type="checkbox"/> مترالیز <input type="checkbox"/> متزمری	اثکلت فلز <input checked="" type="checkbox"/>	بن <input type="checkbox"/>
نوع مالکیت:	ملکی: <input type="checkbox"/>	استجاری: <input type="checkbox"/>
مدت بیمه: یکسال از ساعت ۲۴ روز	تا ساعت ۲۴ روز	

**خطوهای مورد تمهید:** آتش سوزی، اتفاقاً، صاعقه - سبل و غلیان آب رودخانه - زلزله و اشتها - طوفان، گردباد، تندباد - ترکیدگی اوله آب - ضایعات تاشی از بیش باران و ذوب برف - خسارت تاشی از ستگیگی برف - مستولیت مالی در برابر همسایگان تاشی از وقوع آتش سوزی، اتفاقاً، صاعقه و ترکیدگی اوله آب - هزینه اجاره و اسکان موقت - قرامت فوت و یا تعلق عضو دائم - هزینه پزشکی - هزینه پاکسازی و پرداشت ضایعات.

### ساختهای و موجودی و محتويات مورد بیمه به شرح زیر تحت پوشش بیمه قرار خواهد گرفت:

ردیف	شرح مورد بیمه	مبلغ مورد بیمه به میلیون
۱	ازبین اعیان ساختهای سازمان و تأسیسات و اثاث متعلق مسکوچی در برابر خطوهای آتش سوزی، اتفاقاً، صاعقه، سبل، زلزله، طوفان، گردباد، تندباد - ترکیدگی اوله آب، ضایعات تاشی از بیش باران و ذوب برف - خسارت تاشی از ستگیگی برف جماعت مبلغ:	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	اثاثیه متعلق مسکوچی در برابر خطوهای سرقت با شکست حرز (به صورت اختیاری) - جماعت مبلغ:	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	مستولیت مالی در برابر همسایگان تاشی از وقوع آتش سوزی، اتفاقاً، صاعقه و ترکیدگی اوله آب در محل مورد بیمه تا مبلغ:	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	خدایگار فرات فوت یا نفس غفو نام اتفاقاً ساکن در محل مورد بیمه تاشی از وقوع آتش سوزی، اتفاقاً، صاعقه، سبل و زلزله جماعت مبلغ:	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	خدایگار هزینه پرداخت انتخاب ساکن در محل مورد بیمه تاشی از وقوع آتش سوزی، اتفاقاً، صاعقه، سبل و زلزله جماعت مبلغ:	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	خدایگار هزینه اجاره و اسکان موقت بیمه گزار و اعضا خانوار وی در محلی دیگر در صورتی که محل مورد بیمه به علت وقوع آتش سوزی، اتفاقاً، صاعقه، سبل و زلزله تا مبلغ:	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	هزینه پاکسازی و پرداخت ضایعات در آثر وقوع حادث بیمه شده جماعت مبلغ:	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	خشارت های وارد به اتومبیل شخصی متعلق به بیمه گزار و اعضا خانوار وی مستقر در پارکیگ محل مورد بیمه به در مقابل خطوهای آتش سوزی، اتفاقاً، صاعقه، سبل و زلزله تا مبلغ:	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰

- آیا مورد بیمه سال گذشته بیمه نامه آتش سوزی داشته است؟  خیر  بله
- در صورت مثبت بودن پاسخ نام شرکت بیمه گر و شماره بیمه نامه را ذکر فرمایید.

- نام شرکت بیمه گر: ..... شماره بیمه نامه سال قبل: .....

- آیا تاکنون مورد بیمه در آثر خطوهای مورد تفاصیل خسارت داشته است؟  خیر  بله

- در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً علت و هیزان خسارت را به طور خلاصه هر قسم قلمایید.

- آیا مایل به خرید پوشش خطوهای سرقت با شکست حرز برای اثاثیه متعلق همسایگان خود می باشدید؟  خیر  بله

جدول حق بیمه تعهدات فوق به شرح جدول زیر می باشد:

جمع کل حق بیمه با مالیات و عوارض	سازه آجری یا پوشش سرقة	سازه آجری بدون پوشش سرقة	سازه آجری، یتی، بدون پوشش سرقة	سازه آجری، یتی، بدون پوشش سرقة
۱,۹۰۶,۰۰۰	۱,۴۷۰,۰۰۰	۱,۴۷۰,۰۰۰	۱,۰۲۴,۰۰۰	۲۸۰,۰۰
	ریال	ریال	ریال	ریال

ظرف به اینکه تعهدات فوق الذکر حدایکت تا ۱۰ برابر سرمایه پایه قابل افزایش می باشد در صورت تأمیل لطفاً میزان افزایش ضریب سرمایه ها را مخصوص فرمایید  
میزان افزایش ضریب سرمایه به مود تخلص ایجادیات: ..... برابر سرمایه و تعهدات پایه می باشد

توجه: بیمه گزار محظوظ خواهشمند است اموال خود را براساس قیمت واقعی (ازبین روز) بیمه قرمایید. در غیراینصورت با استناد به ماده ۱۰ قانون بیمه، بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال، مستول خسارت خواهد بود.  
نام و کد نمایندگی: ..... اتفاقی بیمه گزار: ..... تاریخ پیشنهاد: .....