



**پیشنهاد بیمه آتش سوزی
واحدهای صنعتی**

آدرس ساختمان مرکزی :
تهران، ملاصدرا، شیراز جنوبی، برزیل غربی، شماره ۵۱

با توجه به اینکه فرم ذیل اساس انعقاد قرارداد بیمه می باشد، خواهشمند است اطلاعات خواسته شده در کلیه ردیف های مندرج در این فرم را با دقت تکمیل نمایید .

مشخصات	بیمه گذار : شخصیت حقوقی بیمه گذار: نشانی بیمه گذار (دفتر مرکزی): تلفن: پست الکترونیک: شهر محل مورد بیمه: نشانی کامل محل مورد بیمه : کد پستی محل مورد بیمه :	ذینفع : دولتی و عمومی <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> نامبر: تلفن همراه: کد پستی قبلی:	کد ملی و اقتصادی: تلفن همراه: کد پستی قبلی:
	موضوع فعالیت : مدت بیمه : روز از ساعت ۲۴ روز تا ساعت ۲۴ روز		
شرح موضوع مورد بیمه	ردیف	شرح	ارزش تفکیکی (به ریال)
	۱	ساختمان، ابنیه و تاسیسات منصوبه : نوع سازه : طبق آئین نامه طراحی ساختمانها در برابر زلزله استاندارد ۲۸۰۰ <input type="checkbox"/> بتونی و یا سوله <input type="checkbox"/> اسکلت فلزی <input type="checkbox"/> آجری <input type="checkbox"/> خشت و گلی <input type="checkbox"/> مساحت زمین : متر مربع تعداد ساختمانها به تفکیک اداری، سالنهای تولید و انبارها: زیربنای کل: متر مربع دیوارها و محوطه سازی: متر مربع سایر اطلاعات تکمیلی درخصوص ابنیه: جمع سرمایه:
	۲	تاسیسات صنعتی: - سیستم سرمایشی و گرمایشی : - سیستم برق رسانی (تابلوهای برق، ژنراتور): - مخازن: آب <input type="checkbox"/> سوخت <input type="checkbox"/> مواد شیمیایی <input type="checkbox"/> سایر مخازن : - سیستم اعلام و اطفای حریق: - سیستم امنیتی (دوربینهای مدار بسته، دزدگیر): جمع سرمایه :
۳	ظروف تحت فشار صنعتی (با ذکر مشخصات فنی، سال ساخت و کشور سازنده): - دیگهای بخار: - دیگهای روغن داغ: - کمپرسورهای هوای فشرده: جمع سرمایه :	



پیشنهاد بیمه آتش سوزی واحدهای صنعتی

آدرس ساختمان مرکزی :
تهران ملاصدرا. شیراز جنوبی. برزیل غربی. شماره ۵۱

با توجه به اینکه فرم ذیل اساس انعقاد قرارداد بیمه می باشد، خواهشمند است اطلاعات خواسته شده در کلیه ردیف های مندرج در این فرم را با دقت تکمیل نمایید .

	ماشین آلات (با ذکر مشخصات فنی، سال ساخت و کشور سازنده): ۱- ۲- ۳- ۴- ۵- در صورتی که تعداد ماشین آلات بیش از ۵ مورد می باشد لطفاً جمع سرمایه ماشین آلات را در ذیل قید نموده و صورت ریز ارزش تفکیکی ماشین آلات را ضمیمه فرم پیشنهاد فرمایند. جمع سرمایه:	۴	
	موجودی: - مواد اولیه <input type="checkbox"/> - در جریان ساخت <input type="checkbox"/> - محصول <input type="checkbox"/> - مواد بسته بندی شده <input type="checkbox"/> در صورتی که تمایل دارید هر یک از بندهای فوق، طبق شرایط اظهارنامه ای (شناور) تحت پوشش قرار گیرد، لطفاً با علامت (✓) آنرا مشخص فرمایید. جمع سرمایه:	۵	
	محتویات و اثاثیه ثابت، ابزار آلات و تجهیزات تولیدی: - اثاثیه و لوازم اداری <input type="checkbox"/> - اثاثیه، ابزار آلات و تجهیزات تولیدی <input type="checkbox"/>	۶	
	وسائط نقلیه: - خودروهای موجود در محل مورد بیمه : (ارائه لیست خودروها شامل برند - مدل ساخت - ارزش ریالی) - دستگاهها و تجهیزات حمل و جابجایی کالا: جمع سرمایه:	۷	
	هزینه پاکسازی: سرمایه مورد درخواست هزینه پاکسازی در مقابل خطرهای مورد تعهد بیمه گر تا مبلغ : (بیمه گذار از انجام پاکسازی محل بدون اجازه بیمه گر خودداری نماید مگر به منظور پیشگیری از تشدید خطر)	۸	
	مسئولیت مالی: حداکثر مسئولیت مالی ناشی از وقوع خطرهای آتش سوزی و انفجار تا مبلغ: حداکثر مسئولیت مالی ناشی از وقوع خطرهای آتش سوزی و انفجار و یا ترکیدگی لوله آب در برابر همسایگان تا مبلغ:	۹	
	سایر موارد:	۱۰	
	جمع کل سرمایه ها و تعهدات:		



پیشنهاد بیمه آتش سوزی واحدهای صنعتی

آدرس ساختمان مرکزی :
تهران ملاصدرا. شیراز جنوبی. برزیل غربی. شماره ۵۱

با توجه به اینکه فرم ذیل اساس انعقاد قرارداد بیمه می باشد، خواهشمند است اطلاعات خواسته شده در کلیه ردیف های مندرج در این فرم را با دقت تکمیل نمایید .

خطر های تحت پوشش در بیمه نامه ، آتش سوزی، انفجار و صاعقه می باشد، لطفاً پوشش خطرهای اضافی مورد درخواست خود را در جدول زیر مشخص فرمائید.		
<input type="checkbox"/> زلزله و آتشفشان	<input type="checkbox"/> شکست شیشه	<input type="checkbox"/> شکست ماشین آلات
<input type="checkbox"/> سیل، طغیان آب دریاها و رودخانه ها	<input type="checkbox"/> انفجار ظروف تحت فشار صنعتی	<input type="checkbox"/> شورش، آشوب، بلوا و اغتشاش داخلی
<input type="checkbox"/> طوفان، گردباد و تندباد	<input type="checkbox"/> دفرمه شدن ظروف تحت فشار صنعتی	<input type="checkbox"/> ریزش مواد مذاب
<input type="checkbox"/> ترکیدگی لوله آب	<input type="checkbox"/> سقوط بهمن	<input type="checkbox"/> سرقت با شکست حرز
<input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از آب باران و ذوب برف	<input type="checkbox"/> رانش، ریزش و فروکش زمین	<input type="checkbox"/> پوشش جابگزینی
<input type="checkbox"/> سقوط هواپیما، هلی کوپتر و قطعات آنها	<input type="checkbox"/> سقوط قطعات منفصله از خودرو	<input type="checkbox"/> خسارات ناشی از آب سنگینی برف
<input type="checkbox"/> خودسوزی تفاله چغندر، ملاس، آهن اسفنجی، کنگاله و سایر مشابها	<input type="checkbox"/> سوزی، انفجار و ترکیدگی لوله آب	<input type="checkbox"/> مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از آتش سوزی و انفجار
<input type="checkbox"/> هزینه پاکسازی	<input type="checkbox"/> برخورد جسم خارجی باستثنای شکست شیشه	<input type="checkbox"/> خسارات ناشی از نشت گاز در سردخانه ها (اعم از گاز آمونیاک و یا گاز فریون)
سایر خطرات:		
<p>۱- آیا مورد بیمه ، سال گذشته تحت بیمه آتش سوزی قرار داشته است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>در صورت مثبت بودن پاسخ سوال فوق ، لطفاً نام شرکت بیمه گر را ذکر فرمائید:</p>		
<p>۲- آیا تاکنون مورد بیمه در اثر خطرهای مورد تقاضا خسارت داشته است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً علت و میزان خسارت را به صورت خلاصه مرقوم فرمائید:</p>		
<p>۳- چه نوع امکانات اعلام و اطفای حریق در محل وجود دارد؟</p> <p>کپسول : <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> تعداد</p> <p>شبکه آب آتش نشانی : <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد</p> <p>رینگ: <input type="checkbox"/> خطی (هیدرانت) <input type="checkbox"/> هوزریل</p> <p>آیا محل دارای واحد ایمنی (HSE) می باشد؟</p> <p>آیا در طی سال آموزش عملیات اطفاء حریق به پرسنل و کارگران اجرا می شود؟</p> <p>سایر اطلاعات تکمیلی:</p>		
<p>۴- آیا بیمه گذار و کارکنان وی نحوه کاربرد وسایل اطفاء حریق را آموزش دیده اند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p><input type="checkbox"/> تئوری <input type="checkbox"/> عملی</p>		

پوشش های اضافی

وضعیت پروژه



پیشنهاد بیمه آتش سوزی واحدهای صنعتی

آدرس ساختمان مرکزی :
تهران، ملاصدرا، شیراز جنوبی، برزیل غربی، شماره ۵۱

با توجه به اینکه فرم ذیل اساس انعقاد قرارداد بیمه می باشد، خواهشمند است اطلاعات خواسته شده در کلیه ردیف های مندرج در این فرم را با دقت تکمیل نمایید .

۵- نزدیکترین ایستگاه آتش نشانی شهری : مسافت کیلومتر	زمان دسترسی : دقیقه
۶- آیا محل، دارای نگهبان یا سرایدار می باشد؟ کدامیک: چند نفر و در چند شیفت؟	بلی <input type="checkbox"/> (روز <input type="checkbox"/> شب <input type="checkbox"/>) خیر <input type="checkbox"/>
۷- چه فعالیتی در ساختمانهای مجاور محل مورد بیمه انجام می گیرد؟ شمال: جنوب: شرق: غرب:	
۸- آیا در اطراف محل مورد بیمه موضوع فعالیت پر خطر، فعالیت دارد؟ در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً به صورت خلاصه توضیح داده شود: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۹- آیا محل مورد بیمه دارای پروانه کسب و یا بهره برداری می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۱۰- نوع انبارداری: مکانیزه <input type="checkbox"/> قفسه بندی <input type="checkbox"/> صنعتی <input type="checkbox"/> قفسه بندی <input type="checkbox"/> معمولی <input type="checkbox"/> پالت <input type="checkbox"/> فله <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> تعداد پرسنل: نفر شیفت کاری: تعداد شیفت کاری پرسنل شاغل در هر شیفت نفر سایر توضیحات: - نحوه ورود و خروج کالا در انبار به چه صورت می باشد؟ - سابقه فعالیت شغل در این محل و در این رشته چند سال می باشد؟ - نوع کالا و مواد اولیه مصرفی شما ایرانی است و یا از خارج از کشور تهیه می گردد؟	
۱۱- سایر اطلاعات:	



پیشنهاد بیمه آتش سوزی واحدهای صنعتی

آدرس ساختمان مرکزی :
تهران ملاصدرا. شیراز جنوبی. برزیل غربی. شماره ۵۱

با توجه به اینکه فرم ذیل اساس انعقاد قرارداد بیمه می باشد، خواهشمند است اطلاعات خواسته شده در کلیه ردیف های مندرج در این فرم را با دقت تکمیل نمایید .

شروط ملزم به بیمه نامه	<p>شرط اثبات موجودی:</p> <p>بدینوسیله اعلام می گردد بازدید اولیه و ایمنی انجام شده توسط کارشناس بیمه گر از اموال و ابنیه مورد بیمه صرفاً به منظور ارزیابی ریسک و ایمنی محل بوده و به معنی تأیید مبلغ سرمایه بیمه نامه نمی باشد و اثبات میزان موجودی و ارزش گذاری اموال در هنگام بروز خسارت احتمالی به عهده بیمه گذار می باشد، در غیر اینصورت نظر کارشناس این شرکت ارجعیت خواهد داشت.</p> <p>ماده ۲۲ شرایط عمومی:</p> <p>بیمه گذار محترم با تاکید مجدد بر بند ۴ ماده ۲۲ شرایط عمومی بیمه های آتش سوزی مبنی بر ابطال قرارداد بیمه در صورت مباشرت و یا مشارکت در ایجاد خسارت عمدی در موضوع بیمه توسط ذوی الحقوق اعم از بیمه گذار و یا قائم مقام وی و یا سایر متصرفین چنانچه خسارت عمدی توسط مراجع ذیصلاح (آتش نشانی - کارشناسان فنی حریق) صراحتاً احراز و گواهی گردد بیمه گر تعهدی در جبران خسارت نداشته و خسارت از شمول بیمه خارج می باشد.</p> <p>شرط قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز:</p> <p>- "مطابق اصلاحیه قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز مصوب ۱۴۰۰/۱۱/۱۰ مجلس شورای اسلامی و ابلاغ شماره ۱۴۰۱/۴۰۱/۲۰۴۷۵ مورخ ۱۴۰۱/۲/۲۱ بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران ارائه هرگونه خدمات بیمه ای به کالای موضوع قانون فوق الذکر منوط به ثبت اطلاعات در سامانه جامع انبارها و نگهداری کالا می باشد."</p> <p>- "پرداخت خسارت در مورد کالاهای مشمول طرح رصد (طبق اعلام وزارت صمت) منوط به ثبت واحد نگهداری کالا در سامانه جامع انبارها و مراکز نگهداری کالا پیش از صدور بیمه نامه یا آخرین الحاقیه صادره این بیمه نامه خواهد بود."</p>
ملاحظات	<p>لطفاً هر توضیح اضافی که لازم می دانید و درخواست پوشش بیمه ای دیگری دارید را در این محل ذکر فرمائید.</p>
توضیحات	<p>۱- بیمه گذار محترم خواهشمند است اموال خود را براساس قیمت واقعی (ارزش روز) بیمه فرمائید، در غیر این صورت بااستناد به ماده ۱۰ قانون بیمه، بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال، مسئول جبران خسارت خواهد بود. برای مثال چنانچه قیمت واقعی مالی در زمان حادثه ۱۰۰ ریال و مبلغ مبلغ بیمه شده آن ۷۵ ریال باشد خسارت وارد به مورد بیمه، به نسبت ۷۵ درصد محاسبه و پرداخت خواهد شد.</p> <p>۲- 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.</p> <p>۳- با امضاء این پیشنهاد گواهی می نماید که اطلاعات فوق و صورتهای ضمیمه آن، اساس قرارداد بیمه بوده و جزء لاینفک بیمه نامه آتش سوزی تلقی می گردد.</p> <p>اطلاعات مشروحه در این برگه با صداقت و براساس اصل حسن نیت تکمیل شده است و بدیهی است که در صورت اثبات هرگونه اظهار خلاف واقع و یا کتمان حقیقت، مسئولیت آن متوجه اینجانب خواهد بود.</p>



پیشنهاد بیمه آتش سوزی واحدهای صنعتی

آدرس ساختمان مرکزی :
تهران ملاصدرا. شیراز جنوبی. برزیل غربی. شماره ۵۱

با توجه به اینکه فرم ذیل اساس انعقاد قرارداد بیمه می باشد، خواهشمند است اطلاعات خواسته شده در کلیه ردیف های مندرج در این فرم را با دقت تکمیل نمایید .

نظریه واحد صدور:

- بدینوسیله اعلام میدارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه مقرون به صحت و منطبق با آخرین اطلاعات بیمه‌گذار می‌باشد و همچنین موافقت دارد که این پرسشنامه (فرم پیشنهاد) اساس صدور بیمه‌نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.
- اعتبار این پیشنهاد منوط به موافقت بیمه‌گر، پرداخت حق بیمه و صدور بیمه‌نامه می‌باشد و تکمیل آن به تنهایی، هیچگونه حقی برای بیمه‌گذار و یا تعهدی برای بیمه‌گر نخواهد داشت.
- بیمه‌گر فقط در چهارچوب شرایط و مقررات بیمه‌نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد.
- بیمه‌گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.
- این فرم بدون مهر و امضای بیمه‌گذار فاقد ارزش قانونی می‌باشد.

تاریخ تکمیل پیشنهاد:

مهر و امضای نماینده

مهر و امضای واحد صدور

مهر و امضای بیمه‌گذار