



بیمه ایران

پرسشنامه بیمه تمام خطر نصب (E.A.R)

"صفحه ۱ از ۴"	
۱- موضوع مورد نصب (چنانچه طرح شامل چند بخش است، لطفاً بخش یا بخشهایی را که باید بیمه شوند، مشخص نموده و فهرست اقلام مورد نصب را با ارزش تفکیکی هر کدام ضمیمه فرمائید) ^(۱) :	
۲- نشانی محل نصب (آدرس کامل):	
تلفن:	فکس:
۳- نام کارفرما (صاحبکار):	
نشانی:	
تلفن:	فکس:
۴- نام پیمانکار(ان) (ذکر کد ملی یا کد اقتصادی برای اشخاص حقیقی یا حقوقی ضروری میباشد):	
نشانی:	
تلفن:	فکس:
۵- نام موسسه ناظر بر نصب:	
نشانی:	
تلفن:	فکس:
۶- نام مهندسان مشاور:	
نشانی:	
تلفن:	فکس:
۷- شرح کامل اقلام مورد نصب (چنانچه از اقلام دست دوم استفاده می شود مشخص فرمائید):	
۸- مدت بیمه نامه (لطفاً بطور دقیق و کامل پاسخ دهید):	
تاریخ شروع کار (با احتساب دوره پیش انبارداری):	
مدت دوره عملیات: روز از تاریخ تا تاریخ	
مدت دوره آزمایش:	
مدت دوره نگهداری (تحویل موقت): ماه، نوع پوشش نگهداری مورد درخواست: ساده <input type="checkbox"/> گسترده <input type="checkbox"/>	
۹- آیا پیمانکار در این نوع کار یا روشهای اجرایی ساخت تجربه دارد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
خواهشمند است به طرحهای مشابهی که قبلاً" بوسیله پیمانکار مجری انجام شده است اشاره فرمائید:	
^(۱) در صورت لزوم روی یک برگ جداگانه نوشته شود.	



"صفحه ۲ از ۴"	
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> خیر	۱۰- آیا این کار ادامه یا توسعه تأسیسات موجود می‌باشد؟ آیا از تأسیسات موجود در دوره نصب نیز بهره برداری خواهد شد؟ (در صورت احتمال خسارت به تأسیسات موجود، آنها را تحت عنوان اموال مجاور با ذکر نوع آن در بند ۲۱ و ارزش آن در بند ۲۵ این پرسشنامه بیمه نمائید)
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	۱۱- آیا کارهای ساختمانی به پایان رسیده است؟ در صورت جواب منفی چند درصد آن انجام شده است:
۱۲- کدامیک از کارها توسط پیمانکاران فرعی انجام خواهد شد؟	
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی	۱۳- آیا تشدید خطر در این موارد وجود دارد؟ آتش‌سوزی: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر انفجار: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر چنانچه وجود دارد تشریح فرمائید:
۱۴- سطح آبهای زیرزمینی در محل پروژه:	
۱۵- نام نزدیکترین رودخانه، دریاچه، دریا و غیره به پروژه: فاصله آن تا محل نصب: حد پائین عمق آب آن: حد متوسط: بالاترین حد آب ثبت شده آن: دبی آب آن (در صورت وجود رودخانه): عرض آن (در صورت وجود رودخانه): میانگین آب آن در سطح محل کار:	
۱۶- شرایط جوی: فصل بارندگی از تا حداکثر میزان بارندگی بر حسب میلیمتر: در ساعت <input type="checkbox"/> در روز <input type="checkbox"/> در ماه <input type="checkbox"/> حداکثر سرعت باد: تواتر وقوع طوفان: کم <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی	۱۷- آیا سابقه آتشفشان، زلزله و زلزله دریایی در محل وجود دارد؟ چنانچه زلزله‌ای در محل رخ داده است لطفاً شدت آن را ذکر کنید: آیا طراحی سازه‌های مورد بیمه براساس مقررات و آئین‌نامه‌های مربوط به مقاوم سازی در برابر زلزله می‌باشد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی آیا از لحاظ زمین‌شناسی گسل در منطقه وجود دارد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
۱۸- در صورت امکان، حداکثر خسارت احتمالی در یک حادثه را برحسب درصد مبلغ مورد بیمه برآورد کنید: به علت زمین لرزه به علت آتش‌سوزی به علت سیل به علل دیگر (با ذکر نام):	



"صفحه ۳ از ۴"

۱۹- آیا پوشش بیمه‌ای برای تجهیزات ساختمانی یا نصب (داربست، اتاقک‌های موقت، ابزار، وسایل و...) مورد درخواست می‌باشد؟ بلی خیر (لطفاً لیست آنها را نیز ضمیمه فرمائید)

۲۰- آیا پوشش بیمه‌ای برای ماشین‌آلات ساختمانی یا نصب (ماشین‌آلات حفاری، جرثقیل‌ها و...) مورد درخواست می‌باشد؟ بلی خیر
(در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً پرسشنامه بیمه ماشین‌آلات پیمانکاران را نیز تکمیل فرمائید)

۲۱- آیا پوشش بیمه‌ای برای اموال مجاور یعنی ساختمانها یا تأسیسات موجود در محل کار یا مجاور آن که متعلق به صاحبکار میباشد و تحت پیمان پروژه مورد بیمه نمی‌باشد، در مقابل زیان یا خسارت ناشی از عملیات موضوع قرارداد مورد نیاز می‌باشد؟ بلی خیر
(چنانچه پاسخ مثبت است لطفاً لیست آنها را به همراه ارزش تفکیکی آنها ضمیمه فرمائید)

۲۲- آیا بیمه مسئولیت مدنی در مقابل اشخاص ثالث مورد نیاز است؟ بلی خیر
محل اجرای پروژه: داخل شهر خارج شهر

در صورتیکه محل اجرای پروژه داخل شهر است لطفاً موارد زیر را تکمیل فرمایید:
وضعیت تراکم نیروی انسانی ثالث در محیط کار:

ندارد خلوت (۱ تا ۵ نفر) شلوغ (۶ تا ۱۰ نفر) خیلی شلوغ (۱۱ نفر به بالا)
وضعیت استقرار تأسیسات تحت‌الارضی در محل اجرای پروژه:

ندارد کم متوسط زیاد خیلی زیاد

نوع خاک محل پروژه: دستی، رسی یا ماسه‌ای مخلوط دج

وضعیت گودبرداری: ندارد شروع نشده یا در حال انجام است به اتمام رسیده است

عمق خاکبرداری یا گودبرداری: متر عرض زمین در حال ساخت: متر

نوع ضعیفترین سازه مجاور پروژه: ندارد خشت و گل آجری نیمه اسکلت تمام اسکلت
در صورت احداث کانال، راه، پل یا تونل به سؤالات زیر نیز پاسخ دهید:

حداکثر عمق کانال: متر

طول کانال، پل یا تونل: متر

عرض کانال، پل یا قطر تونل: متر

۲۳- آیا مایلید در صورت بروز خسارت، هزینه‌های اضافی زیر نیز تحت پوشش قرار گیرد؟

هزینه حمل سریع ، اضافه کاری ، کاردرشب ، کاردرایام تعطیلات رسمی ، هزینه حمل هوائی

۲۴- آیا قسمتی از کار تحویل کارفرما شده است (در صورت پاسخ مثبت موارد تحویل شده را ذکر فرمایید)؟

۲۵- چه پوششهای اضافی دیگری مورد درخواست می‌باشد؟



بیمه ایران

پرسشنامه بیمه تمام خطر نصب (E.A.R)

"صفحه ۴ از ۴"

۲۶- خواهشمند است مبالغ مورد بیمه در بخش یک و دو بیمه نامه را در جداول زیر مشخص فرمائید:

مبلغ بیمه شده (واحد پول:)	موارد بیمه شده به تفکیک	بخش یک (خسارت مادی)
	۱- ارزش کل ارقام مورد نصب ^(۱)	
	۲- هزینه حمل ^(۱)	
	۳- حقوق و عوارض گمرکی ^(۱)	
	۴- مبلغ قرارداد (هزینه نصب و کارهای ساختمانی) ^(۲)	
	۵- مصالح یا ارقام تهیه شده توسط صاحبکار	
	۶- تعدیل (برآورد افزایش مبلغ)	
	۷- تجهیزات ساختمانی یا نصب (بند ۱۹ پرسشنامه)	
	۸- برداشت ضایعات	
	۹- اموال مجاور (بند ۲۱ پرسشنامه)	
	جمع مبالغ بیمه شده در بخش یک:	

^(۱) در صورتیکه مبالغ ردیفهای ۱ و ۲ و ۳ در مبلغ قرارداد منظور گردیده و قابل تفکیک باشد بطور جداگانه در ردیفهای مربوطه درج شده و از مبلغ قرارداد (ردیف ۴) کسر گردد.

^(۲) مبلغ قرارداد باید مطابق مبلغ پیمان باشد در غیر این صورت مشمول ماده ده قانون بیمه خواهد شد.

حد غرامت ^(۳) (واحد پول:)	موارد بیمه شده به تفکیک (بند ۲۲ پرسشنامه)	بخش دو (مسئولیت در قبال اشخاص ثالث)
	غرامت بدنی برای هر شخص:	
	غرامت بدنی برای چند شخص:	
	غرامت مالی:	
	جمع کل غرامت در بخش دو:	

^(۳) منظور از حد غرامت حداکثر تعهد بیمه گر در هر حادثه و در طول مدت بیمه نامه می باشد.

تذکر: "شرکت های بیمه به استناد قانون مکلف به وصول مالیات بر ارزش افزوده و عوارض سالیانه از کلیه بیمه گذاران و واریز آن به حساب سازمان امور مالیاتی می باشند. لذا در مجموع مبالغ مذکور به حق بیمه محاسبه شده اضافه می گردد."

بدینوسیله اعلام می دارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه مقرون به صحت و منطبق با آخرین اطلاعات بیمه گذار می باشد و همچنین موافقت دارد که این پرسشنامه اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد. بیمه گر فقط در چهارچوب شرایط و مقررات بیمه نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد. بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

نام و مهر و امضای بیمه گذار:	تاریخ:
------------------------------	--------