



تاریخ:

شماره بیمه نامه:

شماره بیمه نامه سال قبل:

پیشنهاد و پرسشنامه بیمه آتش سوزی

خواهشمند است با توجه به اطلاعات مورد درخواست مندرج در این پرسشنامه که از طرف اینجانب به درستی و کاملاً منطبق با واقعیت به آنها پاسخ داده شده است، بیمه نامه آتش سوزی، انفجار و صاعقه با خطرات اضافی (۱) زلزله (۲) سیل (۳) توفان (۴) سقوط هواپیما (۵) ترکیدن لوله های آب (۶) ضایعات ناشی از برف و باران (۷) سرقت با شکست حرز (۸) شکست شیشه صادر فرمائید.

ضمناً با امضاء این پیشنهاد و پرسشنامه گواهی می نمایم که اطلاعات ذیل و صورتهای ضمیمه اساس قرارداد بیمه بوده و جزء لاینفک بیمه نامه صادره تلقی می گردد.

نام کامل بیمه گذار: کد پستی: کد ملی (برای اشخاص حقیقی):

نشانی بیمه گذار و شماره تلفن و تلفن همراه:

نام کامل و کد و تلفن نماینده: مهر و امضاء نماینده:

مشخصات کامل محلی که تمایل دارید بیمه نمائید را با آدرس کامل محل، کروکی، تلفن و کد پستی ذکر نمائید.

توجه: طبق ماده (۱۰) قانون بیمه در صورتیکه اموال خود را کمتر از ارزش واقعی آن بیمه نمائید در صورت وقوع حادثه خسارت به نسبت سرمایه بیمه شده به ارزش واقعی آن تقلیل خواهد یافت.

ردیف	شرح موارد بیمه به تفکیک (صورتهای تفکیکی پیوست گردد)	سرمایه بیمه (ریال)

جمع به حروف:

لطفاً به کلیه سئوالات پشت این برگ پاسخ دهید.

امضاء بیمه گذار

۱) شغل و حرفه اصلی شما چیست؟ اگر مشاغل فرعی دارید ذکر فرمایید.

۲) الف - نوع و مصالح ساختمانی: سقفها دیوارها کفها
درها پنجرهها
ب - پوشش داخلی: سقفها دیوارها کفها
ستونها

ج - تعداد طبقات مساحت زیربنا
د - مشخصات سیم کشی ها

۳) الف - مشاغل ساکنان ساختمانهای مجاور (همسایگان)
ب - نحوه ارتباط (احتمالی) ساختمان شما با ساختمانهای مجاور؟
ج - آیا در صورت وقوع حریق در هر یک از ساختمانهای مجاور احتمال سرایت به ساختمان شما وجود دارد؟

۴) الف - آیا محل مورد بیمه دارای وسایل آتش نشانی می باشد؟
ب - نوع و تعداد آنها را دقیقاً شرح دهید
ج - آیا نیروی آتش نشانی عمومی می تواند به سهولت به ساختمانهای شما برسد؟

۵) الف - آیا اموالی که به موجب این پیشنهاد درخواست بیمه آنها شده در گذشته نیز بیمه بوده و یا در حال حاضر بیمه می باشد.
و یا قبلاً به نمایندگی و شعب یا سایر شرکتهای بیمه پیشنهاد شده که مورد قبول آنها نبوده باشد؟
ب - در صورتیکه پاسخ بند (الف) فوق مثبت است سوابق و مشخصات آن را ذکر نمایید

ج - آیا تاکنون سوابق خسارت آتش سوزی و انفجار (بیمه شده یا نشده) داشته اید؟
علت/ علل و میزان خسارت را به تفکیک ذکر نمایید

۶) آیا کالاهای آتشزا و خطرناک در ساختمانها نگهداری می شود؟ نوع و مقدار آنها را شرح دهید.

۷) آیا اشخاص ثالث در اموال مذکور در این پیشنهاد منافی دارند (مثلاً رهن، امانت و امثالهم)؟ نوع این منافع و میزان آن را با اسامی اشخاص و مؤسسات ذینفع ذکر فرمائید

۸) در صورتیکه بیمه پیشنهادی شامل اماکن تجاری می باشد:

الف - چه مواقعی از موجودی کالا صورت برداری می شود؟

ب - آیا موجودی کالا در دفاتر قانونی ثبت می گردد؟

ج - آخرین تاریخی که از موجودی کالا صورت برداری شده چه موقع بوده است؟

د - آیا معمولاً دفاتر حسابداری در صندوق نسوز و یا هنگامیکه ساختمانها خالی از سکنه باشد در محل دیگری نگهداری می شود؟

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه می باشد و این ورقه به تنهایی موجب هیچگونه حقی برای بیمه گذار و یا منشاء هیچگونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود و در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و فرم پیشنهاد بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت.

امضاء بیمه گذار