



## پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان پروژه های ساختمانی

پیشنهاد دهنده (بیمه گذار) محترم، نظر به اینکه مفاد بیمه نامه و تعهدات بیمه گر بر مبنای اطلاعات ارائه شده در این فرم میباشد، خواهشمند است نسبت به ارائه پاسخ صحیح و کامل به تمامی سئوالات، در نهایت حسن نیت اقدام فرمائید.

مشخصات پیشنهاد دهنده	نام پیشنهاد دهنده (حقیقی <input type="checkbox"/> حقوقی <input type="checkbox"/> ):	کدملی/شناسه ملی:
	تاریخ تولد/ثبت:	شماره شناسنامه/ثبت:
	نشانی: استان:	شهر:
	تلفن ثابت (بهمراه کد):	دورنگار:
	پست الکترونیک/وب سایت:	تلفن همراه:
		کدپستی:
		کوچه:
		کد اقتصادی:
		پلاک/شماره:

مشخصات پروژه ساختمانی	نشانی دقیق محل پروژه: استان:	شهر:	خیابان:	کوچه:
	پلاک/شماره:	کدپستی یا پلاک ثبتی:	کل مترائز زیر بنا با احتساب اضافه بنا:	مترمربع:
	شماره پروانه ساخت:	تاریخ صدور پروانه ساخت:	مساحت زمین:	
	فاقد پروانه ساخت <input type="checkbox"/>			
تعداد طبقات با احتساب پارکینگ و همکف:	نوع سازه در حال ساخت: بتون <input type="checkbox"/> فلزی <input type="checkbox"/> سایر:			
مرحله پیشرفت فیزیکی پروژه: تخریب <input type="checkbox"/> گودبرداری <input type="checkbox"/> فونداسیون <input type="checkbox"/> نصب اسکلت <input type="checkbox"/> سفت کاری <input type="checkbox"/> نازک کاری <input type="checkbox"/> نماکاری <input type="checkbox"/>	در صورت مثبت بودن پاسخ، شماره بیمه نامه سال قبل، نام بیمه گر و تاریخ شروع و تاریخ انقضاء را ذکر فرمائید.	آیا پروژه حاضر دارای سابقه بیمه ای است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		
آیا پروژه حاضر دارای سابقه خسارت می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	در صورت مثبت بودن پاسخ، میزان و نوع خسارت را ذکر فرمائید.			

مدت بیمه نامه سوابق بیمه ای و خسارت	از تاریخ: ..... تا تاریخ: ..... به مدت: ..... روز
	<p>۱. آیا در سال قبل/سال های قبل، پوشش بیمه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان پروژه های ساختمانی و فعالیت های عمرانی را برای سایر پروژه های خود خریداری کرده اید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ، نام شرکت بیمه گر قبلی، شماره بیمه نامه و و تاریخ شروع و انقضاء بیمه نامه را ذکر فرمائید.</p> <p>۲. آیا در طول ۳ (سه) سال گذشته، حوادثی در ارتباط با موضوع این پیشنهاد در محل پروژه های مشابه اتفاق افتاده است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً تعداد و مبلغ هر خسارت را به تفکیک بیان فرمائید.</p>



Sarmad Insurance

## پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان پروژه های ساختمانی

ردیف	پوشش بیمه ای	سرمایه درخواستی (ریال)
۱	حداکثر غرامت فوت و نقص برای هر نفر در هر حادثه (ماه های عادی)	
۲	حداکثر غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه (ماه حرام)	
۳	حداکثر غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه نامه	
۴	حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	
۵	حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	

تعهدات درخواستی

### پوشش های اضافی بدون سرمایه:

- ۱- پوشش بیمه ای مأموریت خارج از محل فعالیت کارکنان (ارائه اسامی مأمورین و حکم مأموریت قبل از اعزام و یا در زمان صدور بیمه نامه ضروری است)
- ۲- پوشش بیمه ای اماکن وابسته به کارگاه خارج از محل فعالیت مانند محل اقامت کارکنان ، رستوران ، حمام ، سالن ورزش و ...
- ۳- پوشش بیمه ای حوادث وسایل نقلیه موتوری زمینی (مازاد بر بیمه نامه شخص ثالث وسایل نقلیه موتوری)
- ۴- پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گذار در قبال کارکنان پیمانکاران اصلی و فرعی
- ۵- پوشش بیمه ای پرداخت خسارت بدون رای دادگاه و صرفا با احراز مسئولیت بیمه گذار توسط بیمه گر
- ۶- پوشش بیمه ای پرداخت هزینه های پزشکی بدون اعمال تعرفه وزارت بهداشت و مطابق با صورتحساب ارائه شده از سوی زیان دیده یا بیمه گذار تا حد متعارف
- ۷- پوشش بیمه ای هزینه های پزشکی شخص بیمه گذار تا سقف تعهدات بیمه نامه و خسارت وارد به کارفرما و پیمانکار فقط در محل فعالیت بیمه گذار
- ۸- پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گذار در مقابل خسارات جانی وارده به اشخاص ثالث در محل فعالیت بیمه گذار
- ۹- پوشش بیمه ای مابه التفاوت افزایش دیات در سال های آتی: یکسال □ دو سال □ سه سال □.
- ۱۰- پوشش بیمه ای غرامت روزانه ایام بیکاری ناشی از وقوع حوادث موضوع مورد بیمه برای کارکنان بیمه گذار
- ۱۱- پوشش بیمه ای حوادثی که ارتباطی با نوع فعالیت کارکنان ندارد و در راستای انجام فعالیت اصلی بوده و در محل فعالیت رخ دهد.
- ۱۲- پوشش بیمه ای عدم اعلام افزایش مترائ (تا سقف ۲۰ درصد)
- ۱۳- پوشش بیمه ای حوادث ناشی از اهمال غیر عمد کارکنان
- ۱۴- پوشش بیمه ای مسئولیت پیمانکاران اصلی و فرعی در قبال کارکنان خود و بیمه گذار
- ۱۵- پوشش بیمه ای مسئولیت مهندسین ناظر و مشاور
- ۱۶- پوشش بیمه ای برای مسئولیت مهندس مجری

پوشش های اضافی درخواستی

### پوشش های اضافی با سرمایه:

- ۱- دیه دوم و بالاتر تا سقف ..... ریال.
- ۲- پوشش بیمه ای مطالبات تبصره ۱ ماده ۶۶ سازمان تامین اجتماعی در صورت احراز مسئولیت صرفا بیمه گذار تا سقف ..... ریال در هر حادثه و در طول مدت تا سقف ..... ریال

شعبه/نماینده/کارگزار	تأییدیه پیشنهاد دهنده
مهر و امضاء: تاریخ:	صحت پاسخ های ارائه شده مورد تأیید است. در صورت صدور بیمه نامه و وجود اختلاف بین متن بیمه نامه و این پیشنهاد، بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت  نام، مهر و امضای پیشنهاد دهنده: تاریخ: