



## پیشنهاد و پرسشنامه بیمه آتش سوزی واحدهای صنعتی

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

پیشنهاد دهنده	نام پیشنهاد دهنده (حقیقی <input type="checkbox"/> حقوقی <input type="checkbox"/> ):	کد ملی/شناسه ملی:
	تاریخ تولد/ثبت:	کد اقتصادی:
مشخصات	نشانی: استان:	شهر:
	تلفن ثابت:	خیابان:
بیمه	پست الکترونیک/وب سایت:	کد پستی:
	تلفن همراه:	دورنگار:
ذینفع	ذینفع بانکی (بانک <input type="checkbox"/> موسسه مالی و اعتباری <input type="checkbox"/> ):	نام بانک/موسسه مالی و اعتباری:
	ذینفع غیربانکی (شخص حقیقی <input type="checkbox"/> ):	نام ذینفع:
مشخصات مورد بیمه	نام واحد صنعتی:	نوع فعالیت:
	نوع محصول:	سال بهره برداری:
مشخصات	نشانی دقیق محل مورد بیمه: استان:	شهر:
	تلفن ثابت:	خیابان:
مشخصات عمومی مورد بیمه	نوع سازه: آجری <input type="checkbox"/> اسکلت فلزی <input type="checkbox"/> سوله <input type="checkbox"/> بتون <input type="checkbox"/> سایر: .....	دارای آیین نامه ۲۸۰۰ می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
	تعداد طبقات:	سال ساخت:
مشخصات عمومی مورد بیمه	نوع مواد اولیه مورد استفاده در تولید محصول:	مساحت کل: مترمربع
	تولید ضایعات در طول عملیات: وجود دارد <input type="checkbox"/> وجود ندارد <input type="checkbox"/>	فاصله تا ایستگاه آتش نشانی: متر
مشخصات عمومی مورد بیمه	نحوه تامین سوخت: گاز شهری <input type="checkbox"/> گازوئیل <input type="checkbox"/> نفت <input type="checkbox"/> سایر: .....	وضعیت سیم کشی: توکار <input type="checkbox"/> روکار <input type="checkbox"/> روکار حفاظت شده <input type="checkbox"/>
	نوع فعالیت واحدهای مجاور و فاصله آنها با محل موردبیمه:	نحوه تامین آب: آب شهری <input type="checkbox"/> آب چاه <input type="checkbox"/> سایر: .....
مشخصات عمومی مورد بیمه	سابقه خسارت آتش سوزی در واحدهای مجاور وجود دارد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	شمال <input type="checkbox"/> جنوب <input type="checkbox"/> شرق <input type="checkbox"/> غرب <input type="checkbox"/>
	تجهیزات اطفای حریق: وجود دارد <input type="checkbox"/> وجود ندارد <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ، توضیح دهید.	سابقه خسارت آتش سوزی در واحدهای مجاور وجود دارد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
بیمه مدت	نحوه ثبت و نگهداری حساب موجودی ها: دستی <input type="checkbox"/> دفاتر قانونی <input type="checkbox"/> سیستم مکانیزه <input type="checkbox"/> سایر: .....	آیا تمام یا بخشی از مورد بیمه در حال حاضر غیرفعال می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
	آیا برنامه منظمی برای تعمیر و نگهداری ماشین آلات وجود دارد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیح دهید.	در صورت مثبت بودن پاسخ، نام واحد، مدت زمان و علت عدم فعالیت را اعلام فرمائید.
بیمه سابقه و خسارت	از تاریخ: ..... تا تاریخ: ..... جمعاً بمدت ..... روز.	آیا مورد بیمه دارای سابقه بیمه آتش سوزی می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ:
	نام شرکت بیمه گر قبلی:	شماره بیمه نامه:
بیمه سابقه و خسارت	آیا مورد بیمه دارای سابقه خسارت می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ:	تاریخ انقضاء:
	نوع خسارت:	میزان خسارت: ریال.



## پیشنهاد و پرسشنامه بیمه آتش سوزی واحدهای صنعتی

پوشش اضافی

پیشنهاد دهنده محترم: شما می توانید علاوه خطرات اصلی بیمه آتش سوزی (آصا: آتش سوزی، صاعقه و انفجار)، هر یک از خطرات اضافی ذیل را بر حسب تشخیص خود انتخاب نمائید. در صورت نیاز به اطلاعات بیشتر، می توانید به وب سایت "شرکت بیمه سرمد" و یا نماینده صدور، مراجعه فرمائید.

زلزله  سیل و طغیان آب  طوفان و گردباد  سقوط هواپیما  شکست شیشه ارزش شیشه ها: .....  
 ظروف تحت فشار صنعتی  ترکیدگی لوله آب  ضایعات ناشی از ذوب برف و باران  ریزش و رانش زمین  سرقت به شرط شکست حرز  
 هزینه پاکسازی (ضایعات ناشی از خسارت از محل مورد بیمه حداکثر تا ۲۰٪ ارزش مورد بیمه) سایر: .....

جدول تفکیکی سرمایه مورد بیمه

ردیف	مورد بیمه	شرح	سرمایه (به ریال)
۱	ساختمان	صنعتی	
۲		سایر ساختمان ها	
۳	تاسیسات		
۴	ماشین آلات (نوع، تعداد، سال ساخت و ...)		
۵	موجودی مواد اولیه		
۶	موجودی کالای ساخته شده		
۷	موجودی کالای در جریان ساخت		
۸	لوازم و اثاثیه ثابت اداری		
۹	ابزارها		
۱۰	هزینه پاکسازی		
۱۱	ظروف تحت فشار صنعتی (تعداد، نوع، ظرفیت و ...)		
۱۲	سایر موارد		
جمع کل (به عدد) به ریال			
جمع کل (به حروف) (به ریال):			

قانون بیمه

**ماده ۱۰ قانون بیمه:** در صورتیکه مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد، بیمه گر به تناسب مبلغی که بیمه کرده است، با قیمت واقعی مال، مسئول خسارت خواهد بود.

**ماده ۱۲ قانون بیمه (اصل حسن نیت):** بیمه گذار موظف است که در هنگام عقد قرارداد بیمه و در جریان آن، کلیه اطلاعاتی را که در خصوص مورد بیمه دارد (که موثر در ارزیابی خطر است)، با کمال درستی و صداقت اظهار کند (اعم از اینکه بیمه گر این اطلاعات را خواسته باشد یا نخواستته باشد)، بطوریکه بیمه گر با بهره گیری از این اطلاعات بتواند اهمیت خطری را که مورد پوشش قرار می دهد، تشخیص دهد.

ملاحظات بیمه گر	شعبه/نماینده/کارگزار	تائیدیه پیشنهاد دهنده
نرخ خطرات اصلی:	مهر و امضاء: تاریخ:	مواد ۱۰ و ۱۲ قانون بیمه مندرج در کادر فوق - نکات قابل توجه - را مطالعه و از آن آگاهی یافتیم. در صورت قبول پیشنهاد از طرف "شرکت بیمه سرمد" و اخذ پوشش بیمه نامه آتش سوزی صنعتی، متعهد می شوم شرایط عمومی مندرج در ظهر آن و شرایط خصوصی را که جزء لاینفک بیمه نامه می باشد، بلافاصله پس از دریافت بیمه نامه مطالعه و مفاد آنرا بپذیرم. صحت پاسخ های ارائه شده مورد تائید است. نام، مهر و امضای پیشنهاد دهنده:
نرخ خطرات تبعی:		تاریخ: