

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه وجوه در صندوق

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.

پیشنهاد دهنده مشخصات	نام پیشنهاد دهنده (حقیقی <input type="checkbox"/> حقوقی <input type="checkbox"/>):	نوع فعالیت:
	کد ملی/شناسه ملی:	تاریخ تولد/ثبت:
	نشانی: استان:	شهر:
	تلفن ثابت (به همراه کد):	دورنگار:
	پست الکترونیک/وب سایت:	تلفن همراه:
		کد پستی:

مشخصات ساختمان	بر خیابان اصلی <input type="checkbox"/> بر خیابان فرعی <input type="checkbox"/> داخل پاساژ <input type="checkbox"/> داخل مجتمع <input type="checkbox"/> منطقه پرتردد <input type="checkbox"/> منطقه کم تردد <input type="checkbox"/>
	وضعیت اطراف ساختمان محل نگهداری صندوق:
	طبقه بالا: ساختمان <input type="checkbox"/> بام <input type="checkbox"/> طبقه پایین: ساختمان <input type="checkbox"/> زمین <input type="checkbox"/> پارکینگ یا محوطه باز <input type="checkbox"/>
	ضلع شمالی: ساختمان <input type="checkbox"/> فضای باز <input type="checkbox"/> خیابان <input type="checkbox"/> ضلع جنوبی: ساختمان <input type="checkbox"/> فضای باز <input type="checkbox"/> خیابان <input type="checkbox"/>
	ضلع شرقی: ساختمان <input type="checkbox"/> فضای باز <input type="checkbox"/> خیابان <input type="checkbox"/> ضلع غربی: ساختمان <input type="checkbox"/> فضای باز <input type="checkbox"/> خیابان <input type="checkbox"/>

مشخصات سیستم امنیتی	آیا دربها و پنجره های ساختمان دارای حفاظ فلزی می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
	آیا محل استقرار گاو صندوق/ گاو صندوقها مجهز به سیستم دزدگیر است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً عملکرد دزدگیر را شرح داده و اعلام فرمائید چه شخصی همزمان با به کار افتادن دزدگیر، از وقوع خطر آگاه می شود؟ نگهبان <input type="checkbox"/> پلیس <input type="checkbox"/> همسایگان و عابریان <input type="checkbox"/>
	آیا محل استقرار گاو صندوق ها مجهز به دوربین مدار بسته است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نوار فیلم های ضبط شده تا چه مدت آرشیو میشود؟
	آیا سیستم اعلام خطر (دزدگیر) و دوربین، مجهز به باتری یا سیستم برق اضطراری است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
	آیا در ساختمان، محل نگهداری صندوق سیستم اعلام حریق وجود دارد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
	آیا در ساختمان، محل نگهداری صندوق سیستم اتوماتیک اطفاء وجود دارد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نوع آن:
	آیا در ساختمان، محل نگهداری صندوق وسایل اطفای دستی وجود دارد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نوع آن:
آیا کارکنان با کاربرد وسایل اطفایی آشنا میباشند؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
فاصله ساختمان تا نزدیک ترین ایستگاه آتش نشانی حدوداً چقدر است؟ (کیلومتر)	

میزان وجوه در صندوق	ساعات اداری	حداکثر وجوه (ریالی)	حداکثر وجوه (ارزی)	حداکثر مسکوکات	حداکثر وجوه پشت باجه	حداکثر وجوه خودپرداز	سایر
	ساعات غیر اداری						
	ایام تعطیل						
	جمع کل						
	مبنای تعیین قیمت مسکوکات را مشخص فرمائید: در رابطه با سایر نوع وجه را مشخص فرمائید: چگونگی ثبت موجودی در صندوق را شرح دهید: حداکثر میزان تعهد در قبال خسارت وارده به وجوه در صندوق در هر حادثه: حداکثر میزان تعهد در قبال خسارت وارده به وجوه در صندوق در طول یک سال:						

ساعات کاری	ساعات کار اداری: از تا	تعداد پرسنل:
	آیا اضافه کاری انجام می گیرد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ، اضافه کاری معمولاً تا چه ساعتی به طول می انجامد؟	
	آیا در ایام تعطیل هم اضافه کاری وجود دارد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه وجوه در صندوق

مشخصات صندوقها	ردیف	مارک	ابعاد	رمز دارد	نوع وجوه مورد نگهداری (ریالی-ارزی-سکه-سایر)	تعداد
	۱			دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>		
	۲			دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>		
	۳			دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>		
	۴			دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>		

چه کسی/کسانی از رمز گاو صندوق اطلاع دارد؟
 ۱- نام: سمت:
 ۲- نام: سمت:

متصدیان نگهداری	ردیف	سمت	ساعت اداری	ساعت غیراداری	ایام تعطیل
	۱				
	۲				
	۳				
	۴				

آیا در ساختمان، محل نگهداری صندوق نگهبان وجود دارد؟ بلی خیر در صورت مثبت بودن پاسخ، به سئوالات زیر پاسخ دهید.

نوع نگهبان	ساعات اداری	تعداد	ساعات غیر اداری	تعداد	ایام تعطیل	تعداد
مسلح						
غیرمسلح						

پول در ساعات اداری شمارش می شود پول در ساعات غیراداری شمارش می شود
 چنانچه پول در ساعات غیراداری شمارش میشود، آیا در حین شمارش پول، درب ها قفل می شود؟ بلی خیر

آیا در ۵ سال گذشته بیمه نامه وجوه در صندوق داشته اید؟ بلی خیر در صورت مثبت بودن پاسخ، اطلاعات موردنیاز را ارائه فرمائید:

- بیمه نامه شماره از تا نزد شرکت بیمه
- بیمه نامه شماره از تا نزد شرکت بیمه
- بیمه نامه شماره از تا نزد شرکت بیمه
- بیمه نامه شماره از تا نزد شرکت بیمه
- بیمه نامه شماره از تا نزد شرکت بیمه

در طول مدت اعتبار بیمه نامه های فوق، خسارت داشته است نداشته است در صورت مثبت بودن پاسخ علت و میزان خسارت را ذکر نمایید

آیا تا به حال درخواست بیمه وجوه در صندوق شما، توسط شرکت بیمه ای رد شده است و یا اینکه از طرف شرکت بیمه، شرایط خاصی برای صدور بیمه نامه وجوه در صندوق در نظر گرفته شده است؟ بلی خیر

آیا در پنج سال گذشته، در رابطه با وجوه در صندوق، خسارت ناشی از سرقت یا حریق داشته اید؟ بلی خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ علت و میزان خسارت را ذکر نمایید.

در صورت وجود شعبه یا شعب، اطلاعات موردنیاز به شرح مندرج در این پرسشنامه را بصورت مجزا ارائه فرمائید.

از تاریخ: تا تاریخ: به مدت روز

تأییدیه پیشنهاد دهنده	شعبه/نماینده/کارگزار
صحت پاسخ های ارائه شده مورد تأیید است. نام، تاریخ، مهر و امضای پیشنهاد دهنده:	مهر و امضاء: تاریخ:

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه وجوه در صندوق