



Sarmad Insurance

پیشنهاد و پرسشنامه بیمه آتش سوزی غیر صنعتی (اداری، تجاری و انبار)

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 مشخصات	نام پیشنهاد دهنده (حقیقی <input type="checkbox"/> حقوقی <input type="checkbox"/>):	کد ملی/شناسه ملی:
	تاریخ تولد/ثبت: / /	کد اقتصادی:
پیشنهاد دهنده مشخصات	نشانی: استان:	شهر:
	تلفن ثابت:	دورنگار:
پیشنهاد دهنده مشخصات	پست الکترونیک/وب سایت:	تلفن همراه:
		کد پستی:
بیمه ذینفع	ذینفع بانکی (بانک <input type="checkbox"/> موسسه مالی و اعتباری <input type="checkbox"/>): نام بانک/موسسه مالی و اعتباری: نام شعبه: کد شعبه:	ذینفع غیربانکی (شخص حقیقی <input type="checkbox"/>): نام ذینفع: سایر:
	نوع مورد بیمه: اداری <input type="checkbox"/> تجاری <input type="checkbox"/> انبار <input type="checkbox"/> سایر:	وضعیت مالکیت مورد بیمه: مالک <input type="checkbox"/> مستاجر <input type="checkbox"/>
مورد بیمه مشخصات	نشانی دقیق محل مورد بیمه: استان:	شهر:
	تلفن ثابت:	دورنگار:
مورد بیمه مشخصات	نوع بنا: 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: مساحت کل: مترمربع	فاصله تا ایستگاه آتش نشانی: متر.
مورد بیمه مشخصات عمومی	آیا مورد بیمه در داخل یک مجموعه تجاری مانند پاساژ واقع شده است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	نوع فعالیت واحدهای مجاور و فاصله آنها با محل مورد بیمه: شمال <input type="checkbox"/> جنوب <input type="checkbox"/> شرق <input type="checkbox"/> غرب <input type="checkbox"/>
	سابقه خسارت آتش سوزی در واحدهای مجاور وجود دارد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	در صورت مثبت بودن پاسخ: تعداد و میزان خسارت:
مورد بیمه مشخصات عمومی	نوع دکوراسیون: فلزی <input type="checkbox"/> چوبی <input type="checkbox"/> شیشه ای <input type="checkbox"/> پارچه ای <input type="checkbox"/>	نوع پوشش داخلی: سقف ها: دیوارها: کف ها: ستونها:
	تجهیزات اطفای حریق: وجود دارد <input type="checkbox"/> وجود ندارد <input type="checkbox"/>	در صورت مثبت بودن پاسخ، توضیح دهید. تجهیزات تامین گرمایش و سرمایش:
بیمه مدت	از تاریخ:	تا تاریخ:
	جمعاً ب مدت:	روز:
سابقه بیمه و خسارت	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: تاریخ انقضاء:
	آیا مورد بیمه دارای سابقه خسارت می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	در صورت مثبت بودن پاسخ: نوع خسارت: میزان خسارت:



پیشنهاد و پرسشنامه بیمه آتش سوزی غیر صنعتی (اداری، تجاری و انبار)

نگهداری اسناد

صورت برداری از کالا در چه فواصل زمانی صورت می گیرد؟
 آیا موجودی کالا در دفاتر قانونی یا کامپیوتر نگهداری می شود؟
 آخرین تاریخ صورت برداری از موجودی کالا چه زمانی بوده است؟
 نحوه نگهداری دفاتر و اسناد: صندوق نسوز □ کمد چوبی □ سیستم کامپیوتری و تجهیزات جانبی □

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 نمایید. 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:
 □ 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		
۲	اثاثیه و دکوراسیون		
۳	موجودی		
۴	هزینه پاکسازی		
۵	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 نخواست 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 یافتم. در صورت قبول پیشنهاد از طرف "شرکت بیمه سرمد" و اخذ پوشش بیمه نامه آتش سوزی غیرصنعتی، 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: تاریخ:
نرخ خطرات تبعی:		