



Sarmad Insurance

پیشنهاد و پرسشنامه بیمه آتش سوزی مسکونی

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:
		خیابان:	کوچه:
پیشنهاد دهنده	مشخصات	منطقه شهرداری:	کد پستی:
		دورنگار:	تلفن همراه:
پیشنهاد دهنده	مشخصات	تلفن ثابت:	پست الکترونیک/وب سایت:
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:
مورد بیمه	مشخصات	نوع مورد بیمه: آپارتمان <input type="checkbox"/> ویلایی <input type="checkbox"/>	وضعیت مالکیت بیمه شده: مالک <input type="checkbox"/> مستاجر <input type="checkbox"/>
		نشانی دقیق محل مورد بیمه: استان:	شهر:
مورد بیمه	مشخصات	خیابان:	کوچه:
		منطقه شهرداری:	کد پستی:
مورد بیمه	مشخصات	تلفن ثابت:	دورنگار:
مورد بیمه	مشخصات عمومی	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
مورد بیمه	مشخصات عمومی	نوع فعالیت واحدهای مجاور و فاصله آنها با محل مورد بیمه:	فاصله تا ایستگاه آتش نشانی: متر.
		تجهیزات اطفای حریق: وجود دارد <input type="checkbox"/> وجود ندارد <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ، توضیح دهید.	وضعیت لوله کشی ساختمان: روکار <input type="checkbox"/> توکار <input type="checkbox"/>
سابقه بیمه و خسارت	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:
سابقه بیمه و خسارت	سابقه بیمه و خسارت	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:	سابقه خسارت آتش سوزی در واحدهای مجاور وجود دارد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
سابقه بیمه و خسارت	سابقه بیمه و خسارت	در صورت مثبت بودن پاسخ: تعداد و میزان خسارت:	در صورت مثبت بودن پاسخ: تعداد و میزان خسارت:
پوشش اضافی	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.	
		<input type="checkbox"/> زلزله <input type="checkbox"/> سیل و طغیان آب <input type="checkbox"/> طوفان و گردباد <input type="checkbox"/> سقوط هواپیما <input type="checkbox"/> شکست شیشه ارزش شیشه ها:	<input type="checkbox"/> ترکیبگی لوله آب <input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از ذوب برف و باران <input type="checkbox"/> ریزش و رانش زمین <input type="checkbox"/> سرقت به شرط شکست حرز
پوشش اضافی	پوشش اضافی	<input type="checkbox"/> هزینه پاکسازی (ضایعات ناشی از خسارت از محل مورد بیمه حداکثر تا ۲۰٪ ارزش مورد بیمه) سایر:	
بیمه	مدت	از تاریخ:	تا تاریخ:
بیمه	مدت	جمعاً بمدت	روز.

دفتر مرکزی "شرکت بیمه سرمد" - تهران. خیابان آفریقا. تقاطع خیابان اسفندیار. نبش خیابان آرش غربی. پلاک ۱۱۳. طبقه اول

مرکز تماس - ۴۳۹۶۳ ، www.sarmadins.ir ، info@sarmadins.ir



پیشنهاد و پرسشنامه بیمه آتش سوزی مسکونی

ردیف	مورد بیمه	شرح	سرمایه (به ریال)
۱	ساختمان		
۲	تاسیسات (شامل آسانسور، پکیج، شومیزخانه و غیره)		
۳	اثاثیه و لوازم ثابت و دکوراسیون		
۴	هزینه پاکسازی		
جمع کل (به عدد) به ریال			
جمع کل (به حروف) (به ریال):			

جدول تفکیکی سرمایه موردبیمه

قانون بیمه
<p>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.</p> <p>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 نخواستہ باشد)، بطوریکه بیمه گر با بهره گیری از این اطلاعات بتواند اهمیت خطری را که مورد پوشش قرار می دهد، تشخیص دهد.</p>

ملاحظات بیمه گر	شعبه/نماینده/کارگزار	تأییدیه 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 مسکونی، 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 تأیید است. نام، مهر و امضای پیشنهاد دهنده: تاریخ:
نرخ خطرات تبعی:		