



(سهامی عام)  
شماره ثبت ۲۰۰۷۲۲

## پیشنهاد بیمه تمام خطر اموال

شناسه مدرک: PI-3620-FR-110  
شماره بازنگری: 00

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می‌شود بیمه‌نامه تمام خطر اموال را بر اساس مندرجات این پیشنهاد صادر نماید.

بیمه‌گذار		مشخصات	
نام بیمه‌گذار:	کد ملی / اقتصادی:	تاریخ تولد / تاسیس:	کد نمایندگی / کارگزار:
نشانی:	ذی‌نفع:	نشانی:	خانم / آقای:
تلفن:	کد پستی:	تلفن:	واحد صدور:
<b>مدت</b>			
از ساعت 24 مورخ ..... تا ساعت 24 مورخ ..... به مدت ..... روز / سال.			
<b>موضوع فعالیت بیمه‌گذار:</b>			
نشانی دقیق محل مورد بیمه:			
<b>سرمایه مورد بیمه:</b>			
<b>موضوع مورد بیمه</b>		<b>مبلغ مورد بیمه</b>	
ساختمان‌ها		ریال.	
موجودی انبار (شامل مواد اولیه و محصول نهایی)		ریال.	
تجهیزات و ماشین‌آلات * (آرایه لیست مشخصات شامل ارزش تفکیکی الزامی است.)		ریال.	
تاسیسات و منصوبات		ریال.	
سایر اقلام		ریال.	
<b>جمع کل مبلغ مورد بیمه</b>		<b>ریال.</b>	
* به استثنای هرگونه وسایل نقلیه جاده‌ای، قطارهای ریلی، لوکوموتیوها، تجهیزات غلطان، شناورها، هواپیماها و یا اموال موجود در آنها.			
مشخصات اموال مورد بیمه: نوع اسکلت ساختمان: ..... عمر بنا: ..... سال. عمر تقریبی ماشین‌آلات: ..... سال.			
پوشش اصلی مورد درخواست: <input type="checkbox"/> فقط تمام خطر اموال <input type="checkbox"/> تمام خطر اموال به همراه شکست ماشین‌آلات			
<b>پوشش شکست ماشین‌آلات</b>		<b>در صورت درخواست</b>	
آیا از وجود هرگونه نقص، عیب و خسارت در زمان تکمیل پرسشنامه مطلع هستید؟		<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
آیا بازرسی‌های دوره‌ای مرتب و منظم از ماشین‌آلات صورت می‌پذیرد؟		<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
آیا قرارداد تعمیرات و نگهداری در خصوص ماشین‌آلات وجود دارد؟		<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
مسئولیت تعمیر و نگهداری ماشین‌آلات برعهده چه شرکت یا شخصی است؟			
در صورت وقوع خسارت، آیا ماشین‌آلات در ایران قابل تعمیر می‌باشند؟		<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
آیا در صورت نیاز، قطعات از ایران قابل تأمین می‌باشند؟		<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
آیا نیروهای بیمه‌گذار آموزش دیده‌اند و تخصص لازم درخصوص کار با دستگاه را دارند؟		<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	

آدرس: تهران، خیابان ولی عصر، بالاتر از بلوار میرداماد، خیابان قبادیان غربی، پلاک 22، کد پستی: 1969633431 - مرکز ارتباطات 8259

www.parsianinsurance.ir



(سهامی عام)

شماره ثبت ۲۰۰۷۲۲

## پیشنهاد بیمه تمام خطر اموال

شناسه مدرک: PI-3620-FR-110

شماره بازنگری: 00

پوشش‌های اضافی مورد درخواست (با درج حد تعهدهای مشخص):

برداشت ضایعات: ..... ریال.  هزینه‌های اضافی اطفاء حریق: ..... ریال.

هزینه‌های حرفه‌ای: ..... ریال.  افزایش سرمایه: ..... ریال.

شکست شیشه: ..... ریال.

مبنای ارزش پیشنهادی برای بیمه:

ارزش نو (در این صورت ارزش اظهار شده ساختمان‌ها و ماشین‌آلات و تجهیزات، می‌بایستی بر اساس "ارزش نو" باشد).

ارزش جایگزینی

آیا ساختمان‌ها و اموال مورد بیمه پیش‌تر، نزد بیمه‌گر دیگری با پوشش‌های مشابه، بیمه شده است؟  بلی  خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ، شرح دهید.

مدت بیمه قبلی: از ساعت 24 مورخ ..... تا ساعت 24 مورخ .....

احتمال وقوع خطرات زیر در پروژه را با عددی بین صفر تا ده مشخص نمایید. (صفر کمترین احتمال - 10 بیشترین احتمال).

سیل	طغیان آب	آتش‌سوزی	انفجار	زلزله
-----	----------	----------	--------	-------

سایر خطرات:

سوابق خسارت در 6 سال گذشته:

موضوع خسارت دیده	سال	مبلغ خسارت (ریال)	علت حادثه
ساختمان‌ها			
موجودی انبار (شامل مواد اولیه و محصول نهایی)			
تجهیزات و ماشین‌آلات (به جز ماشین‌آلات متحرک)			
تاسیسات و منصوبات			
سایر			

سیستم‌های امنیتی موجود در محدوده مکانی مورد بیمه:

دوربین‌های مراقبتی (مدار بسته):  دارد  ندارد سیستم اعلام سرقت:  دارد  ندارد

نگهبانی 24 ساعته:  دارد  ندارد گیت ورود و خروج امنیتی:  دارد  ندارد

سیستم اطفای حریق:  دارد  ندارد

سایر:

اینجانب (بیمه‌گذار/ نماینده بیمه‌گذار) ..... با امضای این فرم، تایید و موافقت می‌نمایم که:

- کلیه اطلاعات و جزییات ارائه شده، درست و کامل بوده و از ارایه هرگونه اطلاعاتی که ممکن است بر تصمیم بیمه‌گر در خصوص این بیمه تاثیر بگذارد خودداری ننموده‌ام.
- مقاد و شرایط بیمه توافق شده با بیمه‌گر و صدور بیمه‌نامه بر اساس این پیشنهاد را می‌پذیرم.

تاریخ، مهر و امضای بیمه‌گذار:

سوابق بیمه‌ای و خسارتی

اظهاریه بیمه‌گذار