



## پیشنهاد بیمه شکست ماشین آلات

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می شود بیمه نامه شکست ماشین آلات را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به مدت ----- صادر نماید .

1- نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده:	نام سر مهندس یا مدیر کارخانه:
نشانی کارخانه:	تلفن:
نوع فعالیت:	
تاریخ تولد:	کد ملی:
2- مدت بیمه نامه:	کد پستی:
3- آیا ماشین آلات بیمه شده قبلاً توسط سایر شرکتهای بیمه تحت پوشش قرار گرفته است؟ <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر چنانچه پاسخ مثبت است، کدامیک از اقلام جدول مشخصات و توسط کدامیک از شرکتهای بیمه؟	
زمان شروع بیمه را ذکر نمائید: تاریخ:	مدت: دوره انقضاء بیمه در همان تاریخ و زمان در سال بعد.
4- آیا مایلید فونداسیونهای ماشین آلات را بیمه کنید؟ <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر چنانچه پاسخ مثبت است ، لطفاً اقلام مربوطه را در جدول مشخصات پیوست ذکر نمائید.	
5- آیا جدول مشخصات در برگیرنده کلیه ماشین آلات قابل پوشش تحت بیمه نامه شکست ماشین آلات می باشد؟ <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر چنانچه پاسخ منفی است؛ آیا ماشین آلات بیمه شده نشان دهنده کلیه ماشین آلات قابل پوشش در یک قسمت کارخانه است؟ <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	
6- مهارت بکارگیری ماشین آلات و تجهیزات و تجربه و آموزش استفاده از آنها در بین کاربران ماشین آلات وجود دارد ؟ <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر توضیح :	
7- شرکت دارای بخش تعمیرات و نگهداری می باشد ؟ <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	
8- قطعات ماشین الات فوق الذکر از داخل کشور قابل تامین است ؟ <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	
9- واردات قطعات فوق الذکر به داخل کشور- در صورت عدم تامین از داخل - مجاز می باشد ؟ <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	
10- تعمیرات ماشین آلات فوق در داخل کشور قابل اجرا می باشد ؟ <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	
11- در صورت بروز خسارت آیا مایلید پوشش بیمه اضافی شامل این موارد نیز باشد ؟ هزینه حمل سریع، اضافه کاری، کار در شب، کار در ایام تعطیل؟ <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر هزینه حمل هوایی <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر	
12- جزئیات مربوط به هر گونه پوشش اضافی دیگری که مورد درخواست است را شرح دهید.	
13- خواهشمند است جدول پیوست مشخصات ماشین آلات را تکمیل نمایید.	

بدینوسیله اعلام میدارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه کامل، صحیح و منطبق با آخرین اطلاعات و یقین بیمه گذار میباشد و موافقت مینماید که این پرسشنامه و فرم پیشنهادی اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.  
مسئولیت بیمه گر محدود به شرایط و مقررات مندرج در بیمه نامه است و بیمه گذار هیچگونه ادعای خسارتی خارج از حدود مذکور نخواهد داشت، بیمه گر نیز متعهد است که اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

تاریخ و امضای بیمه گذار