



(سهامی عام)

فرم پیشنهاد بیمه‌نامه مسئولیت مدنی ناشی از اجرای عملیات ساختمانی در قبال اشخاص ثالث

شماره شناسایی سند: PI24F480

شماره بازنگری: 01

نام بیمه‌گذار:	کد نمایندگی:
کدملی/کد اقتصادی: تاریخ تولد/تاسیس: کدپستی:	خانم/آقای:
نشانی:	کارگزار:
تلفن: تلفن همراه:	واحد صدور:

اطلاعات بیمه‌گذار

مدت بیمه‌نامه: روز/سال. تاریخ شروع بیمه‌نامه: از ساعت ۲۴ مورخ تاریخ پایان بیمه‌نامه: تا ساعت ۲۴ مورخ

مدت

در حال اجرای کدام یک از موارد زیر می‌باشید:

تخریب بنای قدیمی گودبرداری احداث بنا (اجرای فونداسیون اجرای اسکلت سفت کاری نماکاری نازک کاری

سایر موارد:

ابزارهای مورد استفاده در انجام کار:

خطرات احتمالی:

انفجار ناشی از سقوط اجسام برق‌گرفتگی سوختگی و آتش‌سوزی ریزش مصالح

سقوط از ارتفاع (تا ارتفاع متر). برخورد با ماشین‌آلات و تجهیزات

سایر خطرات:

تفصیلات خطرات

شماره بیمه‌نامه سال قبل: نام بیمه‌گر قبلی: تعداد حوادث منجر به فوت و نقص عضو و یا هزینه‌های پزشکی از سه سال گذشته تا کنون:

تاریخ حادثه	تعداد	نوع حادثه (فوت/ نقص عضو/ مالی و ...)	مبلغ خسارت (ریال)	علت/مقصر حادثه

تفصیلات خسارت

شماره پروانه ساخت: تاریخ صدور پروانه ساخت: پلاک ثبتی:

نشانی محل اجرای کار:

کل متراژ زیر بنا مندرج در پروانه ساخت: متر مربع. اضافه بنا: متر مربع.

تعداد بلوک: نام بلوک‌ها:

تعداد طبقات با احتساب همکف: طبقه، به اضافه: طبقه زیر زمین. نوع کاربری ساختمان در حال احداث:

نوع سازه در دست ساخت: بتنی فلزی سایر:

متراژ زیربنای ساختمان در حال تخریب: مترمربع. طول زمین: متر. عرض زمین: متر. تعداد طبقات ساختمان در حال تخریب: طبقه.

نوع خاک: خاک رس، دستی، ماسه صخره یادج خاک مخلوط سایر:

چگونگی خاک‌برداری و گودبرداری: دستی ماشینی دستی و ماشینی عمق گودبرداری: متر.

نقشه سازه نگهبان: دارد (در حال اجرا اجرا نشده). ندارد گزارش مکانیک خاک: دارد ندارد

در صورتی که پروژه دارای چند بلوک با پیشرفت کار متفاوت باشد، پیشرفت هر یک را شرح دهید:

.....

.....

.....

مشخصات بنا



(سهامی عام)

فرم پیشنهاد بیمه‌نامه مسئولیت مدنی ناشی از اجرای عملیات ساختمانی در قبال اشخاص ثالث

مشخصات پیرامون ساختمان را در جدول ذیل به دقت تکمیل نمایید:

همسایه	تعداد طبقه	نوع کاربری	سال ساخت	نوع اسکلت	فاصله تا محل گودبرداری	در صورت عدم وجود ساختمان عرض گذر مربوطه را مشخص فرمایید
شمال						
جنوب						
شرق						
غرب						

مشخصات همسایگان

الف: در هر حادثه:	ب: در طی دوره بیمه‌نامه:
حداکثر تعهد فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماه‌های عادی:..... ریال	حداکثر تعهد فوت و نقص عضو:..... ریال
حداکثر تعهد فوت برای هر نفر در ماه‌های حرام:..... ریال	حداکثر تعهد هزینه‌های پزشکی:..... ریال
حداکثر تعهد هزینه‌های پزشکی برای هر نفر:..... ریال	حداکثر تعهد خسارات مالی:..... ریال
حداکثر تعهد خسارات مالی:..... ریال	

میزان تعهدات مورد درخواست

اینجانب به عنوان بیمه‌گذار/نماینده بیمه‌گذار تعهد می‌نمایم که اظهارات مندرج در این پیشنهاد بر اساس اصل حسن‌نیت و با آگاهی شرایط عمومی و خصوصی بیمه‌نامه مسئولیت مدنی ناشی از اجرای عملیات ساختمانی در قبال اشخاص ثالث تنظیم گردیده و در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه‌گر می‌تواند مطابق مقررات رفتار نماید. لذا موافقت می‌گردد این پیشنهاد مبنای صدور بیمه‌نامه قرار گیرد.

تاریخ تکمیل پیشنهاد: نام، امضاء و مهر بیمه‌گذار:

تایید به بیمه‌گذار

این قسمت توسط نمایندگی/واحد صدور تکمیل می‌گردد:

مهر و امضاء و کد نمایندگی/واحد صدور: تاریخ دریافت پیشنهاد: