



## پیشنهاد بیمه‌نامه آتش‌سوزی مجتمع‌های مسکونی

تاریخ درخواست:

شماره بیمه‌نامه سال قبل:

نام کامل بیمه‌گذار: .....	نام ذینفع: .....	کد ملی/اقتصادی بیمه‌گذار: .....
نشانی دقیق محل مورد بیمه و کدپستی: .....		
نشانی بیمه‌گذار: .....		

خطرات اصلی شامل آتش‌سوزی، صاعقه و انفجار می‌باشد. در صورت درخواست هر یک از خطرات یا پوشش‌های اضافی ذیل، موارد مورد نظر را مشخص فرمائید

<input type="checkbox"/> زلزله و آتشفشان	<input type="checkbox"/> طوفان، گردباد و تندباد	<input type="checkbox"/> برخورد اجسام خارجی
<input type="checkbox"/> سیل و طغیان آب رودخانه	<input type="checkbox"/> ریزش سقف به علت سنگینی ناشی از برف	<input type="checkbox"/> سقوط هواپیما
<input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از ترکیب لوله‌های آب	<input type="checkbox"/> رانش زمین	<input type="checkbox"/> سرقت با شکست حرز
<input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از نشت آب باران و ذوب برف و تگرگ	<input type="checkbox"/> شکست شیشه	<input type="checkbox"/> هزینه پاکسازی
مسئولیت مالی در مقابل همسایگان، ناشی از وقوع خطرات <input type="checkbox"/> آتش‌سوزی و انفجار <input type="checkbox"/> ترکیب لوله‌های آب		

### مشخصات محل مورد بیمه:

۱- قدمت ساختمان .....	سال	۲- تعداد کل طبقات: .....	طبقه	۳- تعداد بلوک .....
۴- متراژ زیر بنای کل مجتمع .....	متر مربع	۵- تعداد واحد های مسکونی .....		۶- تعداد واحدهای اداری .....
۷- تعداد واحد های تجاری .....		۸- نوع سازه ساختمان:	<input type="checkbox"/> اسکلت فلزی	<input type="checkbox"/> بتن
۹- دارای نگهبان (سرایدار) دائم و ۲۴ ساعته می باشد؟	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر		

ردیف	شرح موارد بیمه به تفکیک	سرمایه مورد بیمه (ریال)
۱	ساختمان، تاسیسات، منصوبات و تجهیزات به انضمام پارکینگ و انبار و کلیه مشترکات مجتمع به ارزش:	
۲	اثاثیه هر واحد مسکونی .....	ریال و در مجموع به ارزش:
۳	اثاثیه تحت پوشش خطر سرقت برای هر واحد مسکونی .....	ریال و در مجموع به ارزش:
۴	موجودی هر واحد تجاری و اداری .....	ریال و در مجموع به ارزش:
۵	موجودی پوشش سرقت هر واحد تجاری و اداری .....	ریال و در مجموع به ارزش:
۶	مسئولیت مالی در مقابل همسایگان ناشی از وقوع خطرات آتش‌سوزی و انفجار ( ساختمانهای مجاور):	
۷	شیشه های سکوریت ( در صورت درخواست پوشش خطر شکست شیشه):	
۸	خودروهای شخصی ساکنین برای هر دستگاه خودرو .....	ریال و در مجموع به ارزش:
۹	هزینه پاکسازی ضایعات مورد بیمه ناشی از وقوع خطرات تحت پوشش در محل مورد بیمه:	
۱۰	هزینه اجاره و اسکان موقت ( حداکثر ۱۰٪ سرمایه ساختمان هر واحد):	
۱۱	هزینه تخریب و یا صدمات ناشی از اقدام به سرقت برای هر واحد مسکونی .....	ریال و در مجموع به مبلغ:
جمع به حروف:		

**\*توجه: طبق ماده ۱۰ قانون بیمه در صورتیکه مالی به کمتر از قیمت واقعی آن بیمه شده باشد، بیمه‌گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه**

**کرده است با قیمت واقعی مال مسئول خسارت خواهد بود.**

در مواردی که بیمه‌گذار در خصوص اثاثیه واحدهای مسکونی تحت پوشش سرقت صورت ریز ارائه ننماید موارد تحت پوشش شامل لوازم صوتی و تصویری، لوازم تزئینی، فرش ها، تابلوها، وسایل کوچک برقی، مواد غذایی، کامپیوترها، دوربین ها، لوازم دیجیتالی و البسه خواهد بود.

نام و امضاء بیمه‌گذار

مهر و امضاء واحد صدور / نماینده



## پیشنهاد بیمه‌نامه آتش‌سوزی مجتمع‌های مسکونی

۱- وضعیت همجواری شمال ..... جنوب .....  
شرق ..... غرب .....  
طبقه بالا ..... طبقه پایین .....

۲- امکانات اعلام و اطفاء حریق :  
سیستم اعلام حریق :  ندارد  دارد  
تعداد و نوع آنها : .....  
سیستم و امکانات اطفاء حریق :  ندارد  دارد  
تعداد و نوع آنها : .....

۳- امکانات پیشگیرانه از وقوع سرقت :  
حفاظ فلزی بر روی درب های ورودی با قفل آویز :  ندارد  دارد  
نگهبان ( سرایدار ) دائم و ۲۴ ساعته :  ندارد  دارد  
سایر موارد ( ذکر شود ) : .....

۴- الف ) آیا اموالی که به موجب این پیشنهاد درخواست بیمه آنها شده، در گذشته نیز بیمه بوده و یا در حال حاضر بیمه است ؟ ( شرح دهید )  
.....  
ب ) در صورت مثبت بودن پاسخ بند ( الف ) سوابق و مشخصات آن را ذکر فرمایید .  
.....  
ج ) آیا تا کنون سوابق خسارت آتش سوزی، سرقت و یا هر گونه خسارت ناشی از خطرات درخواستی داشته اید ؟  ندارد  دارد  
علت / علل خسارت : .....  
میزان خسارت : .....  
۵- آیا مواد آتش‌زا و خطرناک در محل مورد بیمه نگهداری می شود ؟ نوع و مقدار آنها را شرح دهید .....  
۶- آیا اشخاص ثالث در اموال مذکور در این پیشنهاد، منافی ( از جمله رهن، امانت و ... ) دارند ؟ ( شرح دهید )  
.....

اعتبار این پرسشنامه که توسط بیمه‌گذار تکمیل گردیده، منوط به پرداخت حق بیمه توسط ایشان و صدور بیمه‌نامه می‌باشد و این پرسشنامه به تنهایی موجب هیچگونه حقی برای بیمه‌گذار و یا منشا هیچگونه تعهدی برای بیمه‌گر نخواهد بود و در صورت وجود اختلاف در متن بیمه‌نامه و فرم پیشنهاد، متن بیمه‌نامه حاکمیت خواهد داشت.

نام و امضاء بیمه‌گذار

مهر و امضاء واحد صدور / نماینده