

تکمیل کلیه موارد الزامی می باشد

فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه آتش سوزی (مسکونی)

پیشنهاد	نام معرف: ..... شماره پیشنهاد: ..... کد معرف: ..... تاریخ پیشنهاد: ...../...../.....
بیمه گذار مشخصات	نام بیمه گذار: ..... شماره شناسنامه: ..... نام پدر: ..... کد ملی/شناسه ملی: ..... کد اقتصادی: ..... محل صدور: ..... سال تولد: ...../...../..... تلفن/همراه: ..... نشانی بیمه گذار: ..... کد پستی: .....
مشخصات ذینفع	آیا مورد بیمه دارای ذینفع غیر بانکی است: خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نام ذینفع (حقیقی - حقوقی): ..... کد ملی/شناسه ملی: ..... آیا مورد بیمه دارای ذینفع بانکی است: خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نام شعبه: ..... کد شعبه: .....
نشانی مورد پیشنهاد محل	استان: ..... شهرستان: ..... خیابان اصلی: ..... خیابان فرعی: ..... کوچه: ..... پلاک: ..... شماره اشتراک آب و برق: ..... پلاک ثبتی: ..... کد پستی: .....
مشخصات مورد پیشنهاد	نوع کاربری: مسکونی (آپارتمانی <input type="checkbox"/> ویلایی <input type="checkbox"/> مجتمع تجاری، مسکونی <input type="checkbox"/> اداری، مسکونی <input type="checkbox"/> مسکونی <input type="checkbox"/> سایر: ..... واحد مسکونی دارای: تاسیسات <input type="checkbox"/> آسانسور <input type="checkbox"/> انبار <input type="checkbox"/> پارکینگ <input type="checkbox"/> نورگیر <input type="checkbox"/> سونا و جکوزی <input type="checkbox"/> استخر <input type="checkbox"/> سایر: ..... می باشد مشخصات ساختمان: سال ساخت: ..... نوع سازه: گلی و سنتی <input type="checkbox"/> آجری <input type="checkbox"/> فلزی <input type="checkbox"/> بتونی <input type="checkbox"/> آیین نامه ۲۸۰۰ شهرسازی <input type="checkbox"/> تعداد طبقات کل ساختمان: ..... طبقه محل مورد پیشنهاد: ..... شماره واحد محل مورد پیشنهاد: ..... مساحت کل زیر بنای ساختمان: ..... مساحت کل زیر بنای مورد پیشنهاد: .....
منابع تأمین گرمایش و سرمایش محل مورد پیشنهاد	منابع تأمین گرمایش و سرمایش محل مورد پیشنهاد: شوفاژ <input type="checkbox"/> فن کوئل <input type="checkbox"/> بخاری گازی <input type="checkbox"/> کولر گازی یا آبی <input type="checkbox"/> بخاری نفتی <input type="checkbox"/> بخاری برقی <input type="checkbox"/> سایر موارد: ..... وضعیت سیم کشی: روکار <input type="checkbox"/> توکار <input type="checkbox"/> روکار داخل کانال <input type="checkbox"/> روکار داخل لوله فلزی یا سینی <input type="checkbox"/> سایر: .....
خطرات مورد درخواست	اصلی: آتش سوزی، صاعقه و انفجار (ارائه پوشش خطرات تبعی منوط به اخذ پوشش خطرات اصلی است.) تبعی: سیل و طغیان آب <input type="checkbox"/> زلزله و آتشفشان <input type="checkbox"/> طوفان، گردباد و تندباد <input type="checkbox"/> اعتصاب، شورش، آشوب و بلوا <input type="checkbox"/> برخورد جسم خارجی <input type="checkbox"/> ترکیدگی لوله های آب و فاضلاب <input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از آب برف و باران <input type="checkbox"/> ریزش سقف ناشی از سنگینی برف <input type="checkbox"/> ریزش و فروکش چاه <input type="checkbox"/> رانش، ریزش و فروکش زمین <input type="checkbox"/> ریزش کوه و سقوط بهمن <input type="checkbox"/> سقوط هواپیما و هلیکوپتر و قطعات منفصله از آن <input type="checkbox"/> شکست شیشه <input type="checkbox"/> دستگاه آبفشان (اسپرینکلر) <input type="checkbox"/> هزینه پاکسازی و برداشت ضایعات <input type="checkbox"/> شرایط جایگزینی و بازسازی <input type="checkbox"/> سرقت باشکست حرز <input type="checkbox"/> تخریب و صدمات ناشی از سرقت با شکست حرز <input type="checkbox"/> ترکیدن و دفرمه شدن ظروف تحت فشار صنعتی <input type="checkbox"/> مسئولیت مالی ناشی از آتش سوزی و انفجار <input type="checkbox"/> سایر: .....
مدت درخواستی بیمه	مدت بیمه درخواستی: ..... روز از ساعت ۲۴ روز ..... لغایت ساعت ۲۴ روز ...../...../..... <input type="checkbox"/> کوتاه مدت <input type="checkbox"/> یکساله <input type="checkbox"/> بلند مدت
سابقه بیمه ای و خسارتی	۱- آیا محل مورد پیشنهاد سابقه پوشش بیمه ای دارد؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> چند سال: ..... نزد کدام شرکت: ..... ۲- آیا محل مورد پیشنهاد سابقه خسارت دارد؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> مبلغ تقریبی خسارت: ..... علت خسارت: .....

		پرسش ها در خصوص پوشش سرقت باشکست حرز	
در صورت درخواست پوشش خطر سرقت باشکست حرز تکمیل این بخش الزامی می باشد :			
۱- آیا از محل مورد پیشنهاد بطور دائم استفاده میشود؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		
۲- آیا درب محل مورد پیشنهاد دارای حفاظ فلزی و یا از نوع ضد سرقت می باشد؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		
۳- آیا پنجره های محل مورد پیشنهاد دارای حفاظ فلزی می باشد؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		
۴- آیا محل مورد پیشنهاد دارای سیستم اعلام سرقت می باشد؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		
۵- آیا محل مورد پیشنهاد دارای نگهبان می باشد؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		
۶- آیا محل مورد پیشنهاد دارای دوربین مدار بسته با قابلیت ضبط و نگهداری تصویر به مدت حداقل یک ماه می باشد بلی	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		
<h2 style="color: gray;">جانمایی (محل مورد پیشنهاد)</h2>		<p>از سمت شمال: .....</p> <p>از سمت جنوب: .....</p> <p>از سمت مغرب: .....</p> <p>از سمت مشرق: .....</p>	
ارزش کل موارد (ریال) (بالحاظ سرمایه مرهوناتی)	ارزش مرهونات (ریال)	شرح مورد پیشنهاد	ردیف
		ساختمان :	۱
		مستحذات ومحوطه سازی جمعاً بمبلغ :	۲
		تاسیسات:	۳
		موجودی اثاثیه و لوازم منزل جمعاً:	۴
		موجودی اثاثیه و لوازم با پوشش سرقت جمعاً:	۵
		پوشش تخریب و صدمات ناشی از سرقت با شکست حرز جمعاً:"	۶
		مسئولیت مالی درقبال همسایگان ناشی از آتش سوزی وانفجار	۷
		سایر موارد:	۸
		هزینه پاکسازی:	۹
		<b>جمع کل ارزش مرهوناتی و ارزش کل موارد</b>	
توجه : ارائه صورت ریز و ارزش تفکیکی موارد فوق الزامی می باشد			

<p><b>ماده ۱۰ قانون بیمه :</b> در صورتی که مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مسئول خسارت خواهد بود .</p> <p><b>ماده ۱۲ قانون بیمه :</b> هرگاه بیمه گذار عمداً از اظهار مطالبی خودداری کند یا عمداً اظهارات کاذبه بنماید و مطالب اظهارنشده یا اظهارات کاذبه طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد عقد بیمه باطل خواهد بود حتی اگر مراتب مذکوره تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در این صورت نه فقط وجوهی که بیمه گذار پرداخته است قابل استرداد نیست بلکه بیمه گر حق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه گذار مطالبه کند.</p> <p>- مواد ۱۰ و ۱۲ قانون بیمه مندرج به شرح فوق را مطالعه و از آن آگاهی یافتم.</p> <p>- در صورت قبول پیشنهاد از طرف شرکت بیمه البرز و صدور بیمه نامه آتش سوزی متعهد می شوم بیمه نامه ، شرایط عمومی مندرج در ظهر آن ، شرایط خصوصی و شرایط مربوط به خطرات اضافی را که جزء لاینفک بیمه نامه میباشد ، مطالعه و از مفاد آن آگاهی یابم و هرگونه ادعائی مبنی بر عدم اطلاع از شرایط مذکور را از خود سلب می نمایم .</p> <p>- اینجانب با تکمیل این فرم ، هیچ گونه ادعایی از شرکت بیمه البرز نخواهم داشت . مگرآنکه منجر به صدور بیمه نامه گردد و حق بیمه آن پرداخت شده باشد و یا درخصوص نحوه پرداخت آن توافقی صورت گرفته باشد که دراین صورت فرم پیشنهاد جز ، لاینفک بیمه نامه می باشد و همچنین تعهد می نمایم موارد پیشنهادی درمقابل خطرات درخواستی تا تاریخ..... فاقد خسارت می باشد و درصورت وجود هرگونه ادعای خلاف آن شرکت بیمه هیچ گونه تعهدی نخواهد داشت .</p> <p>- بدینوسیله اعلام می نمایم کلیه اظهارات مبتنی بر واقعیت بوده و موافقت میشود که اساس و مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد</p> <p>نام/مهر و امضاء بیمه گذار</p> <p>تاریخ: .....</p>		
<p>تاریخ: ...../...../..... مهر و امضاء واحد معرف :</p>	<p>تاریخ: ...../...../..... مهر و امضاء واحد صدور :</p>	<p>ملاحظات</p>