

شماره:

تاریخ پیشنهاد:



تهران خیابان خاندان سلطانی (وزرا)
شماره ۱۳۳۳ گد پستی ۱۵۱۸۴۱۱۱
تلفن: ۰۲۰-۸۸۷
شماره: ۰۲۰-۸۸۷
www.samaninsurance.com
e-mail: info@samaninsurance.com

پیشنهاد بیمه تمام خطر نصب

موضوع قرارداد:

(چنانچه طرح شامل چند بخش است بخش یا بخشهای مورد بیمه را مشخص فرمائید)

۱- موضوع قرارداد

کشور

استان

شهرستان

شهر

روستا

۲- محل نصب

نام پیشنهاد دهنده:

نشانی:

تلفن:

۳- پیشنهاد دهنده

نام صاحبکار:

نشانی:

تلفن:

۴- صاحبکار

نام پیمانکار یا پیمانکاران اصلی:

نشانی:

تلفن:

۵- پیمانکار یا پیمانکاران اصلی

نام پیمانکار یا پیمانکاران فرعی:

نشانی:

تلفن:

۶- پیمانکار یا پیمانکاران فرعی

نام سازندگان لوازم اصلی:

نشانی:

تلفن:

۷- سازندگان لوازم اصلی

نام مؤسسه ناظر بر نصب:

نشانی:

تلفن:

۸- مؤسسه ناظر بر نصب

نام مهندسین مشاور:

نشانی:

تلفن:

۹- مهندسین مشاور

شرح کامل اقلام مورد نصب: (چنانچه اقلام دست دوم استفاده می شود مشخص شود)

ماشین آلات (کارخانه سازنده، شماره ماشین، نوع، اندازه، ظرفیت، وزن، فشار، حرارت، دور موتور):

کارخانه (نقشه عمومی طرح وضعیت کارهای ساختمانی) :

۱۰- شرح کامل اقلام مورد نصب



تهران، خیابان خاندان لائوس (وزرا)
شماره پستی ۱۵۳۳۳۳۱۹
تلفن ۰۲۰-۸۸۷۰۰۲۰۵
شماره ۰۲۰-۸۸۷۰۰۲۰۴
www.samaninsurance.com
e-mail: info@samaninsurance.com

تاریخ شروع بیمه :

ماه

دوره پیش انبارداری :

تاریخ شروع عملیات نصب :

ماه

دوره عملیات نصب یا ساختمان :

دوره آزمایش :

هفته

دوره نگهداری :

ماه

نوع پوشش مورد درخواست برای دوره نگهداری :

تاریخ پایان مدت بیمه :

۱۲- آیا نقشه ها ، طرحها و مواد مورد استفاده در این طرح قبلا مورد استفاده یا آزمایش قرار گرفته است ؟

الف - کارهای قبلی : آری خیر ب - کارهای قبلی توسط پیمانکار : آری خیر

خواهشمند است به طرحهای مشابهی که قبلا توسط پیمانکار اجرا شده است اشاره فرمائید:

۱۳- آیا این کار ادامه یا توسعه تاسیسات موجود می باشد؟

آری خیر

آیا از تاسیسات موجود در دوره نصب نیز بهره برداری خواهد شد؟

آری خیر

(نقشه های مربوطه را ضمیمه فرمائید)

۱۴- آیا کارهای ساختمانی به پایان رسیده است؟

آری خیر

۱۵- کارهایی که توسط پیمانکاران فرعی انجام می شود:

■ خواهشمند است به موارد ۱۶ تا ۲۱ تا آنجا که ممکن است پاسخ دهید :

۱۶- آیا تشدید خطر در این موارد وجود دارد؟

آتش سوزی : آری خیر انفجار : آری خیر

چنانچه وجود دارد تشریح فرمائید:

۱۷- سطح آبهای زیرزمینی:

فاصله تا محل نصب :

۱۸- نام نزدیکترین رودخانه ، دریاچه ، دریا و غیره :

بالاترین سطح آب ثبت شده :

سطح آب : حدپائین : حد متوسط :

میانگین سطح کار:



بیمه سامان
 تعاون خیریه خدمات بیمه (پروژه)
 شماره: ۱۵۹۸۳۹۱۸ کد پستی: ۱۵۹۸۳۹۱۸
 تلفن: ۰۲۱-۸۸۷۰۰۴۰۰
 شماره: ۰۲۱-۸۸۷۰۰۴۰۰۴
 www.samininsurancetoc.com
 e-mail: info@samininsurancetoc.com

۱۹- شرایط جوی:
 فصل بارندگی از تا
 حداکثر میزان بارندگی (میلیمتر) : در ساعت:
 حداکثر سرعت باد:
 تواتر وقوع طوفان : کم متوسط زیاد
 در روز: در ماه:

۲۰- خطرات زلزله، آتشفشان، زلزله دریایی:
 آیا سابقه آتشفشان و زلزله دریایی در محل وجود دارد ؟
 آیا تاکنون در محل زلزله رخ داده است؟
 چنانچه زلزله ای رخ داده، شدت آن را ذکر کنید :
 آیا طراحی سازه های مورد بیمه بر اساس مقررات و آیین نامه های مربوط به مقاوم سازی در برابر زلزله می باشد؟
 نوع خاک محل نصب : صخره شن ماسه خاک رس خاک دستی
 انواع دیگر (توضیح دهید) :
 آیا از لحاظ زمین شناسی گسل وجود دارد ؟ آری خیر

۲۱- در صورت امکان ، حداکثر خسارت احتمالی در یک حادثه را بر حسب درصد مبلغ مورد بیمه برآورد کنید :
 به علت زمین لرزه : به علت آتش سوزی : به علل دیگر:

۲۲- آیا پوشش برای تجهیزات ساختمانی یا نصب (داربست ، اطاقکهای موقت، ابزار و وسایل) مورد درخواست می باشد؟ آری خیر
 خواهشمند است به اختصار شرح داده و ارزش آنها را در ردیف ۲۸/۳ مشخص فرمائید:

۲۳- آیا پوشش بیمه ای برای ماشین آلات ساختمانی یا نصب (ماشین آلات حفاری ، جرثقیل و ...) مورد درخواست می باشد؟ آری خیر
 خواهشمند است فهرست ماشین آلات اصلی را که شامل ارزش جایگزینی نو باشد ضمیمه و ارزش کل را در ردیف ۲۸/۴ مشخص فرمائید.

۲۴- آیا پوشش بیمه ای برای ساختمانها و تاسیسات متعلق و یا در اختیار پیمانکار (یا کارفرما) موجود در محل کار و یا مجاور آن در مقابل زیان یا خسارات ناشی از عملیات موضوع پیمان مورد نیاز می باشد؟ آری خیر
 حداکثر غرامت مورد نظر را در ردیف ۲۸/۶ مشخص فرمائید.

۲۵- آیا بیمه مسئولیت مدنی در مقابل اشخاص ثالث مورد نیاز می باشد؟ آری خیر
 لطفا شرح مختصری از ساختمانها و تاسیسات مجاور و موجود که به پیمانکاران یا صاحبکار تعلق ندارند بنویسید .
 (در صورت امکان نقشه های موجود ضمیمه شود.)

حداکثر غرامت مورد نظر را در ردیف ۲۸ بخش دوم مشخص فرمائید.

۲۶- آیا مایلید در صورت بروز خسارت ، هزینه های اضافی زیر هم تحت پوشش قرار گیرد؟
 هزینه حمل سریع اضافه کاری کار در شب کار در تعطیلات عمومی هزینه حمل هوایی



تهران، خیابان جلال‌الاسلام (وزرا)
شماره ۱۳۳۲۳۳۳۳۳۳
تلفن: ۰۲۱-۸۸۷۰۰۲۰۵
فکس: ۰۲۱-۸۸۷۰۰۲۰۴
www.samanainsurance.com
e-mail: info@samanainsurance.com

۲۷- هرگونه پوشش اضافی دیگری را که مورد درخواست است، شرح دهید:

۲۸- خواهشمند است مبالغ مورد بیمه و در صورت لزوم حد غرامت با توجه به شرایط بخش یک و دو بیمه نامه مشخص فرمائید:
نوع پول:

مبلغ مورد بیمه به تفکیک	اقلام مورد بیمه
	۱- کارهای مورد نصب به تفکیک زیر:
	۱-۱- اقلام مورد نصب
	۲-۱- هزینه حمل
	۳-۱- حقوق و عوارض گمرکی
	۴-۱- هزینه نصب
	۲- کارهای ساختمانی
	۳- لوازم و تجهیزات ساختمانی / نصب
	۴- ماشین آلات ساختمانی / نصب
	۵- برداشت ضایعات (با تعیین حد غرامت)
	۶- اموال موجود در محل کار یا در مجاورت آن متعلق یا در اختیار صاحبکار (با تعیین حد غرامت و با توجه به شرط ۴ بیمه نامه)
	جمع کل

بخش یک: خسارت های مالی

■ خواهشمند است حدود غرامت مربوط به خطرهای ذیل را مشخص کنید:

حد غرامت	نوع خطر
	زلزله، آتشفشان، زلزله دریایی طوفان، گردباد، طغیان آب، رانش زمین

حدود غرامت	اقلام مورد بیمه
	غرامت بدنی برای هر شخص غرامت بدنی برای کل اشخاص خسارت های مالی حد کل مسئولیت تحت بخش دو
ریال	

بخش دو: مسئولیت مدنی

■ حد غرامت مورد درخواست برای هر خسارت یا سلسله خسارتهایی که دارای منشأ واحد باشند.

■ حد غرامت در هر حادثه یا سلسله حوادثی که از حادثه واحدی ناشی شده باشد.

بدینوسیله اعلام می دارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد مقرون به صحت و منطبق با حداکثر اطلاعات و یقین اینجانب / شرکت می باشد و همچنین موافقت می نماید که این پرسشنامه اساس صدور بیمه نامه و جزلایفک آن قرار گیرد. بیمه گر فقط در حدود شرایط و مقررات بیمه نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد. بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

نام و کد نمایندگی / کارگزار:

تاریخ:

امضاء:

مهر و امضاء: