

ENF031	شرکت بیمه سامان فرم پیشنهاد و پرسشنامه صدور بیمه نامه حیوانات خانگی (سگ و گربه)	
تجدید نظر: 01		
صفحه 1 از 2		

تاریخ:/...../.....

مشخصات مالک (بیمه گذار)	نام و نام خانوادگی:	کد ملی:
	آدرس پستی:	
	کد پستی:	آدرس ایمیل:
	شماره تلفن همراه:	شماره تلفن ثابت:

مشخصات حیوان خانگی (بیمه شده)	نام:	نوع:	☐ سگ ☐ گربه
	نژاد (هاسکی، سیامی، یونی کورن، پرشین و ...):		
	جنسیت:	ماده ☐ نر ☐	سن:
	خصوصیت ویژه:		سال تولد:
	کد چپست (در صورت وجود):		ارزش (به ریال):
	محدوده جغرافیایی سکونت:		

❖ پاسخ به سوالات زیر، در تعیین ریسک بیمه ای و نرخ حق بیمه شما، تاثیر دارد. پاسخ گمراه کننده و یا اشتباه به سوالات، می تواند باعث تغییر نرخ و شرایط بیمه نامه شود.

- آیا حیوان خانگی شما از خانه بیرون می رود؟
☐ بلی ☐ خیر
- آیا حیوان خانگی شما در فضای باز زندگی می کند؟
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید:)
☐ بلی ☐ خیر
- آیا قصد سفر به همراه حیوان خانگی خود را تا ۱۲ ماه آینده دارید؟
☐ بلی ☐ خیر
- آیا حیوان خانگی شما میکروچیپ دارد؟
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید:)
☐ بلی ☐ خیر
- آیا حیوان خانگی شما سرفه یا عطسه می کند؟
☐ بلی ☐ خیر
- آیا تنفس حیوان خانگی شما مشکلی دارد؟
☐ بلی ☐ خیر
- آیا مشکلی در چشم یا مجاری تنفسی و بینی حیوان خانگی خود مشاهده کرده اید؟
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید:)
☐ بلی ☐ خیر
- آیا هیچگونه حساسیت، خارش، جودیدن پوست یا پنجه در حیوان خانگی خود مشاهده کرده اید؟
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید:)
☐ بلی ☐ خیر
- آیا برآمدگی و تورم خاصی جدیداً در حیوان خانگی خود مشاهده نکرده اید؟
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید:)
☐ بلی ☐ خیر
- آیا عملکرد گوارشی حیوان خانگی شما غیرطبیعی است؟
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید:)
☐ بلی ☐ خیر
- آیا اشتباهی حیوان خانگی شما کم یا زیاد شده است؟
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید:)
☐ بلی ☐ خیر

ENF031	شرکت بیمه سامان فرم پیشنهاد و پرسشنامه صدور بیمه‌نامه حیوانات خانگی (سگ و گربه)	
تجدید نظر: 01		
صفحه 2 از 2		

۱۲. آیا عادات ادراری حیوان خانگی شما دچار مشکل شده است؟
☐ بلی ☐ خیر
۱۳. آیا میزان آبی که حیوان خانگی شما مصرف می‌کند کم یا زیاد شده است؟
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید:)
☐ بلی ☐ خیر
۱۴. آیا مراقبت‌های دندان‌پزشکی برای حیوان خانگی خود انجام می‌دهید؟
☐ بلی ☐ خیر
۱۵. آیا حیوان خانگی شما در یک ماه اخیر کک و حشره گزیدگی شده است؟
☐ بلی ☐ خیر
۱۶. آیا حیوان خانگی شما با کودکی در منزل، در ارتباط است؟
☐ بلی ☐ خیر
۱۷. آیا حیوان خانگی دیگری در منزل نگهداری می‌کنید؟
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید:)
☐ بلی ☐ خیر
۱۸. آیا تغییری در رفتار حیوان خانگی شما ایجاد شده است؟
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید:)
☐ بلی ☐ خیر
۱۹. آیا حیوان خانگی شما در برابر انسان‌ها خشونت از خودش نشان می‌دهد؟
☐ بلی ☐ خیر
۲۰. آیا حیوان خانگی شما در برخورد با حیوانات دیگر از خودش خشونت نشان می‌دهد؟
☐ بلی ☐ خیر
۲۱. آیا در دیدار و یا شنیدار حیوان خانگی شما تغییر ایجاد شده است؟
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید:)
☐ بلی ☐ خیر
۲۲. آیا وزن حیوان خانگی شما در شش ماه اخیر کم یا زیاد شده است؟
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید:)
☐ بلی ☐ خیر
۲۳. آیا میزان انرژی حیوان خانگی شما کم یا زیاد شده است؟
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید:)
☐ بلی ☐ خیر
۲۴. آیا حیوان خانگی شما سابقه بیماری خاصی دارد؟
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید:)
☐ بلی ☐ خیر
۲۵. آیا حیوان خانگی شما حساسیت غذایی / دارویی دارد؟
 (اگر بلی، لطفاً اطلاعات آن را بنویسید:)
☐ بلی ☐ خیر
۲۶. آیا تا به حال برای حیوان خانگی خود بیمه‌نامه‌ای تهیه کرده‌اید؟
 (اگر بلی، نام شرکت بیمه‌گر قبلی را ذکر فرمایید:
 در صورت دریافت خسارت، دلیل آن را بنویسید:)
☐ بلی ☐ خیر
- آیا موارد خاصی وجود دارد که تمایل داشته باشید ما را از آن مطلع نماییم؟

* اینجانب اعلام و تعهد می‌نمایم به کلیه سوالات در کمال صداقت پاسخ داده‌ام و هیچ‌گونه موضوعی را کتمان نکرده‌ام و در صورتی که خلاف آن ثابت شود، حق هرگونه ادعا و نیز استفاده از مزایای این بیمه‌نامه از اینجانب ساقط خواهد گردید.

نماینده/کارگزار:

مهر، امضاء و تاریخ

بیمه‌گذار:

امضاء و تاریخ