

|               |                                                                           |                                                                                                                            |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ENF033        | شرکت بیمه سامان<br><b>فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه نامه تمام خطر اموال</b> | <br>سامان بیمه سامان<br>Saman Insurance |
| تجدید نظر: 00 |                                                                           |                                                                                                                            |
| صفحه ۱ از ۲   |                                                                           |                                                                                                                            |

تاریخ: ...../...../.....

|                  |                     |                  |
|------------------|---------------------|------------------|
| مشخصات بیمه گذار | نام رسمی شرکت:      | شماره ثبت:       |
|                  |                     | شناسه اقتصادی:   |
|                  | نام و نام خانوادگی: | کد ملی:          |
|                  |                     | نام پدر:         |
| آدرس پستی:       |                     |                  |
|                  | کد پستی:            | آدرس ایمیل:      |
|                  | شماره تلفن همراه:   | شماره تلفن ثابت: |

❖ 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.

| مشخصات مورد بیمه |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| مشخصات           | مورد استفاده و کارکرد: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                  | نوع بهره برداری: <input type="checkbox"/> مداوم (به عنوان مثال: نیروگاه، کارخانه فولاد) <input type="checkbox"/> فصلی (به عنوان مثال: نیروگاه ذخیره ای، کارخانه قند)<br>ساعات کار: ..... ساعت در روز ..... روز در هفته ..... روز در سال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| محل و نگهداری    | شرح جزئیات لازم: .....<br>نام کارگاه / انبار: .....<br>آدرس: .....<br>آیا کاربران و تکنسین های ماشین آلات دوره های مربوطه را طی نموده اند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر<br>در صورتیکه پاسخ مثبت است دارای چه گواهینامه و مدارک معتبری می باشند؟ (توضیح دهید) .....<br>آیا برنامه سرویس و نگهداری دوره ای ماشین آلات انجام می گیرد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر<br>در صورتیکه پاسخ مثبت است دارای چه گواهینامه و مدارک معتبری می باشند؟ (توضیح دهید) .....<br>مسئولیت تعمیر و نگهداری ماشین آلات برعهده چه شرکت یا شخصی است؟ .....<br>در صورت وقوع خسارت آیا ماشین آلات در ایران قابل تعمیر هستند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر<br>آیا در صورت نیاز قطعات از ایران قابل تامین هستند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر |
|                  | ارزش تاسیسات و ساختمان ها: ..... ریال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                  | ارزش ماشین آلات و تجهیزات به تفکیک لیست پیوست: ..... ریال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                  | ارزش موجودی انبار: ..... ریال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                  | ارزش اثاثیه و تجهیزات دفتری: ..... ریال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                  | ارزش مجموع اموال و تاسیسات مورد بیمه: ..... ریال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|               |                                                                           |                                                                                                   |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ENF033        | شرکت بیمه سامان<br><b>فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه نامه تمام خطر اموال</b> | <br>سامان بیمه |
| تجدید نظر: 00 |                                                                           |                                                                                                   |
| صفحه ۲ از ۲   |                                                                           |                                                                                                   |

| مشخصات مورد بیمه                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| آیا اموال مورد بیمه در گذشته یا در حال حاضر پوشش بیمه تمام خطر اموال داشته اند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر<br>در صورتیکه پاسخ مثبت است نام شرکت بیمه گر و جزئیات علل رد ذکر شود: .....                                                                                                                                           | سوابق: |
| آیا اموال مورد بیمه قبلاً پوشش بیمه آتش سوزی و یا شکست ماشین آلات داشته اند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر<br>لطفاً چنانچه پاسخ مثبت است، نام شرکت بیمه پیشین را بنویسید؟ .....                                                                                                                                                     |        |
| آیا اموال مورد بیمه جداگانه تحت پوشش آتش سوزی، انفجار و غیره قرار گرفته اند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر<br>لطفاً چنانچه پاسخ مثبت است، نام شرکت بیمه پیشین را بنویسید؟ .....                                                                                                                                                     |        |
| آیا اموال مورد بیمه ظرف ۵ سال گذشته دچار آتش سوزی، انفجار و غیره شده اند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر<br>لطفاً چنانچه پاسخ مثبت است، نام شرکت بیمه پیشین را بنویسید؟ .....                                                                                                                                                        |        |
| آیا اموال مورد بیمه ظرف ۵ سال گذشته دچار خسارت شده اند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر<br>لطفاً چنانچه پاسخ مثبت است بفرمایید: ..... درجه تاریخی؟ ..... مبلغ خسارت؟ .....<br>به چه علت؟ .....<br>اقلام خسارت دیده؟ .....                                                                                                             |        |
| آیا هیچ یک از دستگاه ها در حال حاضر تحت ضمانت سازنده (گارانتی) قرار دارند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر<br>لطفاً چنانچه پاسخ مثبت است، تاریخ انقضای آن را بفرمایید: ..... اقلام مورد بیمه را بفرمایید: .....                                                                                                                       |        |
| آیا هیچگونه خطرات ویژه مثلاً در اثر موقعیت مکانی (شرایط اقلیمی، زمین لرزه و غیره) یا شیوه بهره برداری (مثلاً سیستم خودکار از راه دور، کاملاً خود کار و غیره) یا به هر دلیل دیگر اموال و تاسیسات مورد بیمه را تهدید می کند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر (لطفاً چنانچه پاسخ مثبت است، جزئیات کامل خطرات ویژه را شرح دهید).<br>..... |        |
| احتمال وقوع خطرات زیر در پروژه را با عددی بین صفر تا ده مشخص نمایید:<br>سیل: ..... طغیان آب: ..... آتش سوزی: ..... انفجار: ..... زلزله: .....                                                                                                                                                                                                                   |        |
| سیستم های امنیتی موجود در محدوده مکانی مورد بیمه:<br><input type="checkbox"/> دوربین های مراقبتی (مدار بسته) <input type="checkbox"/> سیستم اعلام سرقت<br><input type="checkbox"/> نگهبانی ۲۴ ساعته <input type="checkbox"/> گیت ورود و خروج امنیتی<br><input type="checkbox"/> سیستم اطفای حریق <input type="checkbox"/> سایر موارد: .....                     |        |
| آیا پوششهای اضافی ذیل مد نظر تان می باشد؟<br><input type="checkbox"/> هزینه های اضافی مربوط به اضافه کاری / شب کاری / کار در ایام تعطیل (سقف پوشش: ..... ریال)<br><input type="checkbox"/> هزینه های اضافی حمل سریع (سقف پوشش: ..... ریال) <input type="checkbox"/> هزینه های اضافی حمل هوایی (سقف پوشش: ..... ریال)                                            |        |
| مدت بیمه از مورخ ..... شروع و در مورخ ..... خاتمه خواهد یافت.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |

\* پیشنهاد دهنده بدین وسیله اعلام و تایید می نماید که پاسخ کلیه سوالات فوق را به صورت کامل، منطبق با واقعیت و براساس آخرین اطلاعات خود ارائه نموده و براساس شرایط عمومی بیمه نامه شکست ما شین آلات اقدام به استعلام نرخ و شرایط نموده است. و همچنین موافقت می نماید این پرسشنامه مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد.

نماینده/کارگزار:  
  
 مهر، امضاء و تاریخ

متقاضی بیمه نامه:  
  
 امضاء و تاریخ

\*\* به اطلاع می رساند تکمیل پرسشنامه به منزله صدور بیمه نامه نخواهد بود و فقط در صورت موافقت کتبی بیمه گذار بیمه نامه صادر خواهد گردید. \*\*