



نشانی: تهران- میدان ونک- خیابان گاندی- کوچه سیزدهم- پلاک ۱۴
 تلفن: ۰۰۰۸۶۷۵۷۰۰۰ فکس: ۰۸۸۶۶۴۲۰۸
 E-mai: Fire@Razi24.ir / www.razi24.ir

نام بیمه گذار: کد ملی / شناسه ملی تاریخ تولد:

نشانی بیمه گذار:

دورنگار: تلفن همراه: تلفن ثابت ذینفع بیمه نامه:

نشانی محل مورد بیمه: استان شهرستان خیابان:

منطقه شهرداری: طبقه واحد پلاک: کد پستی: شناسه ملی انبار:

شرح نوع فعالیت: مدت بیمه نامه: از ساعت ۲۴ روز تا ساعت ۲۴ روز

خطرات اصلی تحت پوشش شامل آتش سوزی، صاعقه، انفجار می باشد. در صورت درخواست پوشش اضافی، خطر درخواستی را در جدول ذیل مشخص کنید.

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> زلزله و آتشفشان | <input type="checkbox"/> آشوب، بلوا، اعتصاب |
| <input type="checkbox"/> سیل و طغیان آب رودخانه | <input type="checkbox"/> نشست گاز آمونیاک در سردخانه |
| <input type="checkbox"/> طوفان و گردباد | <input type="checkbox"/> ریزش سقف ناشی از سنگینی برف |
| <input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از ترکیب لوله آب و فاضلاب | <input type="checkbox"/> سرقت با شکست حرز |
| <input type="checkbox"/> سقوط بهمین | <input type="checkbox"/> رانش زمین |
| <input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از آب باران و ذوب برف | <input type="checkbox"/> هزینه پاکسازی حداکثر تا ۲۰٪ سرمایه کل بیمه نامه به مبلغ ریال |
| <input type="checkbox"/> شکست شیشه | <input type="checkbox"/> ریزش و فروکش دیواره چاه آب و فاضلاب تا مبلغ ریال |
| <input type="checkbox"/> انفجار ظروف تحت فشار صنعتی | <input type="checkbox"/> خسارت وارد به اموال مورد بیمه ناشی از ریزش چاه |
| <input type="checkbox"/> دفرمه شدن ظروف تحت فشار صنعتی | <input type="checkbox"/> سقوط هواپیما (فاصله تا فرودگاه کمتر از ۵ کیلومتر <input type="checkbox"/> بیش از ۵ کیلومتر <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> برخورد جسم خارجی | <input type="checkbox"/> مسئولیت ناشی از آتش سوزی در قبال همسایگان حداکثر تا ۵۰٪ سرمایه کل بیمه نامه |
| <input type="checkbox"/> ریزش مواد مذاب از کوره | <input type="checkbox"/> مسئولیت مالی ناشی از آتش سوزی و ترکیب لوله آب حداکثر تا ۵۰٪ سرمایه کل بیمه نامه |

جدول سرمایه های مورد بیمه

| شرح مورد بیمه | ارزش مورد بیمه (سرمایه به ریال) |
|---|---------------------------------|
| ساختمان و تاسیسات ساختمانی | |
| ماشین آلات و تجهیزات و ابزار آلات | |
| موجودی (مواد اولیه، در جریان ساخت، ساخته شده) | |
| اثاثیه و دکوراسیون | |
| شیشه | |
| ظروف تحت فشار صنعتی | |
| اثاثیه تحت پوشش سرقت | |
| سایر | |
| جمع | |

خواهشمند است با توجه به اطلاعات مورد درخواست مندرج در این پرسش نامه که از طرف اینجانب بدرستی و کاملا منطبق با واقعیت به آنها پاسخ داده شده است بیمه نامه آتش سوزی بانضمام خطرات اضافی بشرح فوق صادر فرمائید.

مهر و امضاء واحد صدور:

امضاء بیمه گذار:

پیشنهاد دهنده محترم: لطفاً به پرسش های ذیل با دقت پاسخ دهید:

- ۱- زیربنا: ۲- تعداد طبقات: ۳- سیستم گرمایش: ۴- سیستم سرمایش:
- ۵- نوع سازه: گلی یا آجری فلزی بتونی آئین نامه سوله ۶- عمر ساختمان:
- ۷- وضعیت سیم کشی برق: توکار روکار روکار حفاظت شده سایر
- ۸- نوع و نحوه نگهداری سوخت مصرفی:
- ۹- امکانات اعلام و اطفای حریق: ددکتور کپسول شبکه آب یا شیلنگ سیستم اطفای حریق خودکار
- ۱۰- آیا محل مورد بیمه دارای نگهبان و یا سرایدار می باشد؟ بلی (روز شب) خیر
- ۱۱- شرح فعالیت های ساختمان های مجاور محل مورد بیمه (همسایگان):
- ۱۲- نحوه ثبت موجودی کالا: دفتر کامپیوتر کاردکس
- ۱۳- سابقه بیمه ای بیمه گذار: دارد (بیمه گر: شماره بیمه نامه: تاریخ انقضا:) ندارد
- ۱۴- سابقه خسارت بیمه گذار: دارد (علت: تاریخ وقوع:) ندارد
- ۱۵- فاصله زمانی نزدیکترین ایستگاه آتش نشانی چقدر است؟

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه و پرداخت حق بیمه میباشد و این پیشنهاد به تنهایی موجب هیچگونه حقی برای بیمه گذار و یا منشاء هیچگونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود و در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و فرم پیشنهاد، بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت.

اینجانب: بدین وسیله تأیید و اعلام می دارم کلیه اظهارات مندرج در این فرم کاملاً صحیح بوده و هرگونه اظهار خلاف واقع به موجب ماده ۱۲ قانون بیمه باعث ابطال و سلب مزایای بیمه نامه خواهد شد. همچنین در صورت هرگونه تغییرات در شرایط مورد بیمه بلافاصله شرکت بیمه را در جریان امر قرار خواهم داد.

تاریخ: امضاء نماینده/کارگزار: نام و امضاء بیمه گذار (پیشنهاد دهنده):

خواهشمند است در تکمیل این فرم به گزیده ای از شرایط عمومی و سایر موارد مهم به شرح ذیل توجه فرمائید.

- ۱- پس از صدور بیمه نامه، متن بیمه نامه و موارد بیمه شده را به دقت مطالعه نموده و در صورت داشتن هرگونه مغایرت مراتب را در اسرع وقت به واحد صدور مربوطه منعکس نمائید.
- ۲- طبق ماده ۱۰ قانون بیمه در صورتی که مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است نسبت به قیمت واقعی مال مسئول خسارت خواهد بود.
- ۳- اگر مالی بیشتر از ارزش واقعی بیمه شود در صورت بروز خسارت احتمالی ملاک پرداخت خسارت بر اساس قیمت روز حادثه خواهد بود. بنابراین توصیه می شود اموال به قیمت واقعی بیمه شود تا حق بیمه اضافی پرداخت نگردد.
- ۴- آن قسمت از پیشنهاد کتبی بیمه گذار که مورد قبول بیمه گر واقع نگردیده و در بیمه نامه درج نشده است جز تعهدات بیمه گر محسوب نمی گردد.