



پیشنهاد بیمه سازه های تکمیل شده

از شرکت بیمه پارسسیان (سهامی عام)، درخواست می شود بیمه نامه سازه های تکمیل شده را بر اساس مندرجات این پیشنهاد صادر نماید.

نماینده/کارگزار:	کد ملی:	تلفن:	۱- نام مالک:
	کد پستی:		نشانی:
کد:	کد ملی:	تلفن:	- نام پیمانکاران سازنده:
تلفن:	کد پستی:		نشانی:
	کد ملی:	تلفن:	- نام پیمانکاران فرعی:
	کد پستی:		نشانی:
	کد ملی:	تلفن:	کارهای اجرا شده توسط پیمانکاران فرعی:
	کد پستی:		- نام مهندسان مشاور:
			نشانی:
۲- عنوان سازه: (اگر سازه مرکب از بخش های مختلفی است، لطفاً بخشهایی که قرار است بیمه شوند را مشخص نمایید)			

۳- محل سازه: (کشور/استان/ناحیه/شهر/روستا)			

4- شرح بخش های مختلف سازه: (لطفاً اطلاعات فنی دقیق ارائه نموده و در صورت لزوم در برگ جداگانه مرقوم فرمائید)			
ابعاد (طول، ارتفاع، عمق، دهانه، تعداد طبقات، قطر، شیب)-----			

پپی (نوع، روش و تراز هر بخش)			

روشهای ساخت بکار برده شده			

مصالح ساختمانی بکار رفته			

5- دوره ساخت:			
شروع کار ----- مدت ساخت ----- ماه			
تاریخ تکمیل ----- دوره نگهداری (بعد از تحویل موقت) ----- ماه			
6- آیا سازه در زمان ساخت بیمه بوده است؟			
بلی <input type="radio"/>		خیر <input type="radio"/>	
- آیا سازه بعد از ساخت بیمه شده است؟			
بلی <input type="radio"/>		خیر <input type="radio"/>	
7- آیا در زمان ساخت، حادثه، زیان یا خسارتی اتفاق افتاده است؟			
(در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جریات آن را بنویسید)			

- آیا پس از تکمیل، حادثه، زیان یا خسارتی اتفاق افتاده است؟			
بلی <input type="radio"/>		خیر <input type="radio"/>	
(در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جریات آن را بنویسید)			

۸- آیا سازه در معرض خطرهای خاصی قرار دارد؟

- | | | |
|--|---------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> آتش سوزی داخلی، انفجار شیمیائی | <input type="radio"/> بلی | <input type="radio"/> خیر |
| <input type="radio"/> سیل، طغیان آب | <input type="radio"/> بلی | <input type="radio"/> خیر |
| <input type="radio"/> زمین لرزه | <input type="radio"/> بلی | <input type="radio"/> خیر |
| <input type="radio"/> طوفان، گردباد | <input type="radio"/> بلی | <input type="radio"/> خیر |
| <input type="radio"/> استفاده از مواد انفجاری | <input type="radio"/> بلی | <input type="radio"/> خیر |
| <input type="radio"/> برخورد با وسایل نقلیه زمینی یا آبی | <input type="radio"/> بلی | <input type="radio"/> خیر |
| <input type="radio"/> آتشفشان، زلزله دریائی | <input type="radio"/> بلی | <input type="radio"/> خیر |

سایر خطر ها -----

۹- آیا تاکنون در محل سازه زلزله اتفاق افتاده است؟

- (در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً شدت آن را در مقیاس مرکالی بزرگی آن را در مقیاس ریشتر بنویسید)
- ۹- آیا طراحی بر اساس آیین نامه های مدون جهت مقاوم سازی در برابر زلزله صورت گرفته است؟
- ۹- وضعیت زمین صخره ماسه شن خاک رس خاک دستی سایر موارد
- | | | | |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> بلی | <input type="radio"/> خیر | <input type="radio"/> بلی | <input type="radio"/> خیر |
| <input type="radio"/> بلی | <input type="radio"/> خیر | <input type="radio"/> بلی | <input type="radio"/> خیر |

۱۰- آیا از لحاظ زمین شناسی در نزدیکی سازه اشکالات تحت الارضی وجود دارد؟

وضعیت توپوگرافی و شکل زمین (لطفاً نقشه ها و تصاویر پیوست شود)
(بطور مثال زاویه و شیب)-----

۱۱- سطح آبهای زیر زمینی -----

۱۲- نزدیک ترین رودخانه، دریاچه، دریا و ...

نام----- فاصله----- سطح آب----- حداقل----- متوسط----- و حداکثر ثبت شده -----

۱۳- آیا سیستم هشدار دهنده سیل و طغیان آب وجود دارد؟ (در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آن را بنویسید)

۱۴- وضعیت جوی

فصل بارندگی از ----- تا -----

حداکثر میزان بارندگی (به میلیمتر) در هر ساعت ----- هر روز ----- هر ماه -----
خطر طوفان کم متوسط زیاد

۱۵- آیا برنامه ای برای نگهداری وجود دارد؟

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> بلی | <input type="radio"/> خیر |
|---------------------------|---------------------------|
- (در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آن را بنویسید)-----
- آیا برنامه زمان بندی و فهرست وارسی برای نگهداری وجود دارد؟ (برای مثال پاکسازی آب روها، پل ها، روگذر و زیر گذرها و رنگ زنی)
- مسئول نگهداری چه کسی است؟ -----
- آیا کارکنان در زمینه نگهداری آموزش دیده اند؟ -----

۱۶- آیا سازه بطور تمام وقت تحت نظارت و مراقبت می باشد؟

توسط کارکنان

<input type="radio"/> بلی	<input type="radio"/> خیر
---------------------------	---------------------------

(در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً تعداد کارکنانی را که به طور دائم حضور دارند مشخص نمایید)-----

۱۷- آیا تعمیرات اساسی پس از تکمیل سازه انجام شده است؟

<input type="radio"/> بلی	<input type="radio"/> خیر
---------------------------	---------------------------

(در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آن را بنویسید)-----

۱۸- آیا در نزدیکی سازه عملیات ساختمانی در حال اجرایی وجود دارد که سازه را درطول مدت بیمه تحت تاثیر قرار دهد بلی

<input type="radio"/> بلی	<input type="radio"/> خیر
---------------------------	---------------------------

(در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آن را بنویسید)-----

۱۹- هزینه اولیه اجرای بخش های عمده سازه چه مبلغی بوده است؟ (مثلاً برای پل ها، پی، ستون، کوله، روسازی)

۲۰- لطفاً ارزش مورد بیمه حدود غرامت مورد درخواست را مشخص نمایید.

نوع ارز:

مبلغ مورد بیمه	اقلام مورد بیمه
	۱. مبلغ کل جایگزینی به ارزش نو همانند سوال ۲۲
	۲. برداشت ضایعات (حد غرامت)
	جمع کل مبلغ بیمه شده
حد غرامت *	خطرهای ویژه
	زلزله، آتشفشان، زلزله دریایی
	طوفان، گردباد، سیل، طغیان، آب، زمین لغزه

* حد غرامت مربوط به هر زیان یا خسارت و یا سلسله خساراتی که ناشی از یک حادثه باشد.

بدینوسیله اعلام میدارد که اظهارات مندرج در این پرسشنامه کامل، صحیح و منطبق با آخرین اطلاعات و یقین بیمه گذار میباشد و موافقت مینماید که این پرسشنامه و فرم پیشنهادی اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد. مسئولیت بیمه گر محدود به شرایط و مقررات مندرج در بیمه نامه است و بیمه گذار هیچگونه ادعای خسارتی خارج از حدود مذکور نخواهد داشت، بیمه گر نیز متعهد است که اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

تاریخ:

مهر یا امضای بیمه گزار: