

تاریخ تکمیل فرم پیشنهاد:	نام نمایندگی / کارگزاری:	کد نماینده / کارگزار:
مشخصات کلی ساختمان	کاربری ساختمان موضوع بیمه کدام است؟ وضعیت فعلی ساختمان موضوع بیمه: نوع اسکلت ساختمان:	<input type="checkbox"/> مسکونی <input type="checkbox"/> اداری <input type="checkbox"/> تجاری <input type="checkbox"/> اداری - مسکونی <input type="checkbox"/> اداری - تجاری <input type="checkbox"/> در حال ساخت و به اتمام نرسیده <input type="checkbox"/> نیمه کاره و متوقف <input type="checkbox"/> پایان یافته و در انتظار دریافت گواهی پایان کار (<input type="checkbox"/> در حال حاضر در حال سکونت <input type="checkbox"/> در حال حاضر فاقد سکونت) <input type="checkbox"/> پایان یافته و دارای گواهی پایان کار (<input type="checkbox"/> در حال حاضر در حال سکونت <input type="checkbox"/> در حال حاضر فاقد سکونت)
	محل تامین هزینه اجرای ساختمان موضوع	<input type="checkbox"/> بودجه عمومی دولت <input type="checkbox"/> سرمایه شخصی یا بخش خصوصی
مشخصات بیمه‌گذار (برداشت‌کننده حق بیمه)	نام و نام خانوادگی: نشانی:	کد ملی: تاریخ تولد:
		شماره تلفن:
مشخصات ذی‌نفع (دریافت‌کننده خسارت)	نام و نام خانوادگی: نشانی:	کد ملی: شماره تلفن:
		شماره تلفن:
مدت بیمه	به مدت سال از تاریخ صدور گواهی پایان کار (مدت بیمه درخواستی می‌تواند از ۱ سال تا ۱۰ سال متغیر باشد).	
مشخصات فنی ساختمان موضوع بیمه	نشانی محل قرارگیری ساختمان موضوع بیمه: مترائ کل زیربنا (شامل عرصه و اعیان) بر اساس پروانه ساختمانی یا دستور نقشه معتبر: متر مربع مسکونی متر مربع اداری متر مربع تجاری روش اجرای نما کدام یک است؟ <input type="checkbox"/> پیچ و رول پلاک <input type="checkbox"/> خشکه با شبکه آهنی <input type="checkbox"/> سایر:	
	آیا ساختمان موضوع بیمه در پلان نامنظم است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر آیا ساختمان موضوع بیمه در ارتفاع نامنظم است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر آیا در اجرای ساختمان موضوع بیمه، از مصالح دست دوم استفاده شده است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
سوابق خسارت	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد، علت و مبلغ خسارت: در صورت وقوع خسارت ویرانی کل ساختمان یا بخشی از ساختمان به علت خطرات تحت پوشش بیمه‌نامه، تمایل دارید به ازای هر مترمربع ساختمان خسارت‌دیده، کدام گزینه را دریافت نمایید؟ <input type="checkbox"/> حداقل هزینه ساخت هر متر مربع ساختمان، با توجه به جدول آماری بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران <input type="checkbox"/> ریال.	

جدول تعهدات اضافی بیمه‌گر در قبال ساختمان موضوع بیمه

ردیف	شرح مواردی که در صورت درج مبلغ ربالی در ستون مربوطه، تحت پوشش قرار خواهند گرفت (ریال)
۱	آیا پوشش بیمه‌ای هزینه‌های جلوگیری از توسعه خسارت مورد درخواست است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی، سرمایه مورد درخواست:
۲	آیا پوشش بیمه‌ای هزینه‌های پاک‌سازی و برداشت ضایعات مورد درخواست است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی، سرمایه مورد درخواست:
۳	آیا پوشش بیمه‌ای هزینه‌های پرداخت شده بابت صدور مجدد پروانه، مبالغ پرداختی به مهندسان ناظر و هزینه‌های مجدد اجرای انشعابات پس از وقوع خسارت، مورد درخواست است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی، سرمایه مورد درخواست:

مهر و امضای بیمه‌گذار: