



| | | | |
|---------------|--|----------|--------------|
| پیشنهاد دهنده | نام: | تلفن: | کد نمایندگی: |
| | نشانی: | کد پستی: | خانم/ آقای: |
| مشخصات | پیشنهاد دهنده: <input type="checkbox"/> مالک <input type="checkbox"/> اجاره دهنده <input type="checkbox"/> اجاره کننده سردخانه <input type="checkbox"/> در اختیار گیرنده | کارگزار: | واحد صدور: |
| | نام و نشانی در اختیار گیرنده (چنانچه ذکر نشده است): | | |

| | | |
|----------------|--------------------------------------|--------|
| مشخصات سردخانه | نام سردخانه: | نشانی: |
| | نزدیک ترین ایستگاه راه آهن/ فرودگاه: | |
| | شماره اتاق | |
| | مساحت (متر مربع) | |
| | ارتفاع (متر) | |
| | درجه حرارت (سانتی گراد) | |
| | رطوبت نسبی (درصد) | |
| | * گاز کرپنیک (درصد) | |
| | * اکسیژن (درصد) | |
| | * فشار هوا (بار) | |

* فقط در مورد سردخانه CA پاسخ داده شود.

سردخانه در حال کار در تمام سال ماه در طول سال.

عایق: چوب پنبه پشم سنگ فوم پلیاستیک

تاریخ آخرین بازرسی عایق: / / تاریخ آخرین تعویق عایق: / /

سایر امکانات انبارداری:

آیا سردخانه جایگزین موجود می باشد؟ خیر بلی (نام و نشانی سردخانه جایگزین):

فاصله کیلومتر، درصد کالایی که می توان انبار کرد؟ درصد، مدت ماه

آیا سردخانه جایگزین به تازگی مورد استفاده قرار گرفته است؟ بلی خیر

| | |
|--------------------|---|
| ماشین آلات سردخانه | آیا سردخانه بیمه شکست ماشین آلات دارد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی از تاریخ: / / نزد شرکت بیمه: |
| | از چه زمانی سردخانه برای اولین بار مورد بهره برداری قرار گرفته است؟ |
| | مشخصات ماشین آلات سردخانه را در جدول پیوست اعلام فرمایید. |
| | آیا انتقال جریان از یک واحد به واحد دیگر امکان پذیر است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی (نمودار جریان اصلی را پیوست نمایید). |
| | پس از پر شدن تمام انبارهای سردخانه چه ظرفیتی از تبرید باقی می ماند؟ درصد. |
| | مبرد: <input type="checkbox"/> آمونیاک <input type="checkbox"/> فریون ۲۲ <input type="checkbox"/> فریون ۱۲ <input type="checkbox"/> انواع دیگر |
| | محل نصب لوله های انتقال دهنده مبرد: <input type="checkbox"/> در سقف <input type="checkbox"/> در دیوارها <input type="checkbox"/> در کف |
| | نظارت: <input type="checkbox"/> توسط کارکنان سردخانه <input type="checkbox"/> توسط دولت <input type="checkbox"/> توسط: |
| | نگهداری: <input type="checkbox"/> نامنظم <input type="checkbox"/> منظم (در فواصل <input type="checkbox"/> سه ماهه <input type="checkbox"/> شش ماهه <input type="checkbox"/> غیره) |
| | نگهداری توسط: <input type="checkbox"/> سازنده <input type="checkbox"/> اجاره کننده <input type="checkbox"/> کارکنان سردخانه <input type="checkbox"/> شرکت تعمیر و نگهداری |

| | |
|--|--|
| سیستم کنترل و اعلام خطر | تعداد کل وسایل اندازه گیری برای موارد زیر را بنویسید. |
| | * موارد ستاره دار فقط در صورت انبارداری در شرایط کنترل اتمسفر پاسخ داده شود. |
| | <input type="checkbox"/> درجه حرارت * <input type="checkbox"/> رطوبت نسبی * <input type="checkbox"/> غلظت CO2 * <input type="checkbox"/> غلظت CO |
| | * فشار هوا در داخل انبارها را بنویسید. |
| | آیا تنظیم کننده مستقل دما نیز در هر انبار سردخانه وجود دارد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر |
| فواصل کنترل (بر حسب ساعت): | |
| <input type="checkbox"/> درجه حرارت * <input type="checkbox"/> رطوبت نسبی * <input type="checkbox"/> غلظت CO2 و CO * <input type="checkbox"/> فشار هوا | |
| آیا برای تعطیلات رسمی نحوه کنترل دیگری وجود دارد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر | |
| وسایل اعلام خطر: | |

پیشنهاد بیمه فساد کالا در سردخانه

| سیستم کنترل و اعلام خطر | آیا وسیله اعلام خطر برای نشان دادن اختلال و یا عیب و نقص ماشین آلات نصب شده است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر در صورت پاسخ مثبت، اعلام خطر به چه صورت می باشد؟ <input type="checkbox"/> شنیداری <input type="checkbox"/> دیداری در صورت پاسخ منفی برای جلوگیری از خسارت چه اقدامی صورت می گیرد؟ نحوه نگهداری: <input type="checkbox"/> نامنظم <input type="checkbox"/> منظم (در فواصل: ماه. به وسیله:) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------------------|--------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|
| | آیا ورود و بازدید از انبارها در حین بهره برداری امکان پذیر است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر آیا وضعیت کالا در خلال انبارداری بازرسی می شود؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| تأمین انرژی | آیا اختلال برق نیز تحت پوشش بیمه قرار می گیرد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر تأمین برق عمومی: <input type="checkbox"/> از شبکه سراسری <input type="checkbox"/> به وسیله یک خط فرعی <input type="checkbox"/> به وسیله دو خط فرعی نحوه قرار گرفتن کابل: <input type="checkbox"/> زمینی <input type="checkbox"/> هوایی تأمین برق به صورت اختصاصی (جزئیات را شرح دهید): آیا قطع برق در دو سال گذشته بیش از دو ساعت بوده است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی تعداد دفعات قطع برق: حداکثر زمان قطع برق: آیا ژنراتور آماده به کار (اضطراری): در صورت پاسخ مثبت، ظرفیت کل: کیلو وات و تعداد واحدها: دستگاه. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | آیا ژنراتور آماده به کار که هر زمان قادر به تولید برق به ظرفیت مورد نیاز کل سردخانه باشد وجود دارد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| کالاهای موضوع بیمه | <input type="checkbox"/> کالاها به صورت انبار شده می باشند <input type="checkbox"/> کالاها به صورت بسته بندی شده می باشند | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"><thead><tr><th>نوع و طبقه کالاهای انبار شده</th><th>حداکثر مقدار</th><th>تعداد اتاقها</th><th>*دوره عدم بروز خسارت به ساعت</th><th>*مبلغ مورد بیمه</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>کل مبلغ مورد بیمه</td></tr></tbody></table> | نوع و طبقه کالاهای انبار شده | حداکثر مقدار | تعداد اتاقها | *دوره عدم بروز خسارت به ساعت | *مبلغ مورد بیمه | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | کل مبلغ مورد بیمه |
| | نوع و طبقه کالاهای انبار شده | حداکثر مقدار | تعداد اتاقها | *دوره عدم بروز خسارت به ساعت | *مبلغ مورد بیمه | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | کل مبلغ مورد بیمه | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * دوره عدم بروز خسارت: دوره ای است که در خلال آن کالای انبار شده تحت هر شرایطی به علت افزایش درجه حرارت ناشی از شکست ماشین آلات (که طبق شرایط بیمه نامه قابل پرداخت می باشد) و یا قطع برق، علی الاصول فاسد نمی شود. (برای مثال ۱۲، ۲۴، ۴۸ ساعت یا بیشتر) و بستگی به نوع و مقدار کالاهای انبار شده و مشخصات خاص عایق مورد استفاده در سردخانه دارد. * در صورت انبارداری تحت شرایط کنترل اتمسفر مدت انبارداری مورد نظر را به " ماه " بنویسید. * مبلغ مورد بیمه: حداکثر غرامت برای هر اتاق سردخانه می باشد. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| تایید به بیمه گذار | اینجانب به عنوان بیمه گذار / نماینده بیمه گذار تعهد می نمایم که اظهارات درج شده در این پیشنهاد بر اساس اصل حسن نیت و با آگاهی از شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه فساد کالا در سردخانه تنظیم گردیده و در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر می تواند مطابق مقررات رفتار نماید. بنابراین موافقت می گردد این پیشنهاد مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد. تاریخ تکمیل فرم پیشنهاد: نام و نام خانوادگی، امضاء و مهر بیمه گذار: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | این قسمت توسط نمایندگی / واحد صدور تکمیل می گردد: مهر و امضاء و کد نمایندگی / واحد صدور: تاریخ دریافت پیشنهاد: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |