



پیشنهاد بیمه آتش سوزی انبار

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می شود بیمه نامه آتش سوزی، انفجار و صاعقه برای انبار با مشخصات و سرمایه زیر صادر نماید.

بیمه گذار مشخصات	نام:	کد ملی / شماره اقتصادی:	تاریخ تولد / تاسیس: / /	نماینده / کارگزار:
	نشانی:	کد پستی:	کد پستی:	کد:
	تلفن ثابت:	تلفن همراه:	ذی نفع:	

مشخصات محل مورد بیمه	آدرس: استان:	شهر:	کد پستی (ثبت کد پستی در سامانه جامع انبارها الزامی است):	
	نشانی دقیق:			
	نام انبار:	نوع موجودی:	سال شروع فعالیت:	سابقه فعالیت در محل فعلی:
	نوع انبار: <input type="checkbox"/> اختصاصی	مساحت انبار اختصاصی:	مساحت در اختیار بیمه گذار در انبار عمومی:	شرایط دیپوی موجودی: <input type="checkbox"/> عمومی <input type="checkbox"/> اختصاصی
	<input type="checkbox"/> عمومی	مساحت در اختیار بیمه گذار در انبار عمومی:	تعداد طبقات کل ساختمان:	
	سال ساخت:	نوع سازه: <input type="checkbox"/> بتونی	<input type="checkbox"/> اسکلت فلزی	<input type="checkbox"/> محوطه باز <input type="checkbox"/> سوله <input type="checkbox"/> هانگار <input type="checkbox"/> سایبان <input type="checkbox"/> سایر:
	آیین نامه ۲۸۰۰ رعایت شده است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	نوع مالکیت:	<input type="checkbox"/> شخصی	<input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> سایر:
	نوع اجرای قفسه بندی:	<input type="checkbox"/> فاقد قفسه بندی	<input type="checkbox"/> فلزی <input type="checkbox"/> چوبی	
	اگر مورد بیمه، داخل یک مجموعه تجاری (پاساژ، بازار، سرا، مجتمع و ...) واقع شده است؛ نام مجموعه:	نوع مجموعه: <input type="checkbox"/> عمومی <input type="checkbox"/> خصوصی	کروکی محل مورد بیمه داخل مجموعه را در قسمت مربوطه ترسیم نمایید.	
	فاصله محل مورد بیمه از رود، رودخانه یا نهر آب، کانال و غیره: <input type="checkbox"/> کم تر از ۱۰۰ متر <input type="checkbox"/> بین ۱۰۰ تا ۵۰۰ متر <input type="checkbox"/> بیش از ۵۰۰ متر	نوع سوخت مصرفی: <input type="checkbox"/> گاز <input type="checkbox"/> گازوئیل <input type="checkbox"/> نفت <input type="checkbox"/> سایر:	نوع سیستم حرارتی:	نوع سیستم برودتی:
	نوع برق مصرفی: <input type="checkbox"/> اختصاصی <input type="checkbox"/> اشتراکی (مشترک با واحد شماره و با کاربری	وضعیت سیستم های ایمنی: <input type="checkbox"/> سیستم اعلام حریق دستی <input type="checkbox"/> سیستم اعلام حریق اتوماتیک <input type="checkbox"/> سیستم اطفای حریق اتوماتیک <input type="checkbox"/> فاقد سیستم های ایمنی	محل مورد بیمه مجهز به کپسول آتش نشانی می باشد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی	تعداد کپسول های آتش نشانی: نوع کپسول های آتش نشانی:
	فاصله محل مورد بیمه با نزدیک ترین ایستگاه آتش نشانی چند کیلومتر است؟ <input type="checkbox"/> خیر	نیروی آتش نشانی می تواند به سهولت به محل مورد بیمه دسترسی پیدا کند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	حراست و سیستم های حفاظتی محل مورد بیمه: <input type="checkbox"/> نگهبان ۲۴ ساعته <input type="checkbox"/> سرایدار <input type="checkbox"/> سیستم دوربین مدار بسته <input type="checkbox"/> سیستم دزدگیر	موجودی ها ثبت و صورت برداری می شوند؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
	محل نگهداری اسناد و مدارک در مکانی امن و خارج از محل مورد بیمه می باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	نسخه پشتیبان از اطلاعات، ذخیره و نگهداری می گردد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		

سرمایه مورد بیمه	ارزش ساختمان و تاسیسات مربوط به آن شامل تاسیسات برق، آب، گاز، گرمایش، سرمایش و آسانسور:	ریال:
	ارزش قفسه بندی:	ریال:
	ارزش اثاثیه اداری:	ریال:
	ارزش موجودی با ذکر نوع موجودی:	ریال:
	ارزش سیستم دزدگیر با ذکر نوع و مشخصات:	ریال:
	ارزش تعداد (.....) دستگاه دوربین مدار بسته به همراه تجهیزات مربوطه:	ریال:
	ارزش تجهیزات و سیستم های اعلام و اطفای حریق:	ریال:
	ارزش وسایل نقلیه و جایجایی کالای کارگاهی (لیفتراک، پالت تراک، واگن، گاری دستی و ...):	ریال:
	سایر:	ریال:
	هزینه پاک سازی: (حداکثر تا ۲۰٪ ارزش دارایی ها می توان بیمه نمود.)	ریال:
جمع سرمایه مورد بیمه:	ریال:	



پیشنهاد بیمه آتش سوزی انبار

پوشش های اضافی	<input type="checkbox"/> زلزله <input type="checkbox"/> سیل <input type="checkbox"/> طوفان <input type="checkbox"/> سقوط هواپیما <input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از آب برف و باران <input type="checkbox"/> ترکیدگی لوله آب (نوع لوله کشی آب: <input type="checkbox"/> روکار <input type="checkbox"/> توکار جنس لوله ها: و قدمت لوله ها:) <input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از سنگینی برف (منوط به خرید پوشش "ضایعات ناشی از آب برف و باران") <input type="checkbox"/> شکست شیشه (برای شیشه های با ضخامت ۶ میلی متر و بیشتر). <input type="checkbox"/> مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از آتش سوزی و انفجار (تا سقف مبلغ ریال). <input type="checkbox"/> مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از ترکیدگی لوله آب تا سقف چهل میلیون ریال <input type="checkbox"/> (منوط به خرید پوشش "ترکیدگی لوله آب" و پوشش "مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از آتش سوزی و انفجار")
مدت	از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ به مدت صادر گردد.
سوابق بیمه ای	مورد بیمه پیش تر دارای پوشش بیمه ای بوده است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی نزد شرکت بیمه: شماره بیمه نامه: تاریخ انقضاء: مورد بیمه دارای بیمه نامه معتبر در شرکت بیمه دیگری می باشد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی نزد شرکت بیمه: سرمایه بیمه شده: ریال. مورد بیمه سابقه خسارت داشته است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی میزان خسارت: سال خسارت: نوع خسارت:
محل ترسیم کروکی	موقعیت جغرافیایی انبار: محل استقرار موجودی (فقط مربوط به انبارهای عمومی):
حق بیمه	نحوه پرداخت حق بیمه: <input type="checkbox"/> نقدی <input type="checkbox"/> اقساطی

- اشیاء قدیمی، عتیقه جات، تابلوهای نفیس، جواهرات، مسکوکات، برنامه های نرم افزاری، عکس های هنری و موارد مشابه آن ها تحت پوشش بیمه نامه قرار نخواهد گرفت.
 - ماده ۱۰ قانون بیمه: در صورتی که مالی کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد، بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است به قیمت واقعی مال، مسئول خسارت خواهد بود. از این رو، ضروری است سرمایه بیمه به ارزش روز تعیین و بیمه گردد.
 - ماده ۱۱ قانون بیمه: چنانچه بیمه گذار یا نماینده او با قصد تقلب، مالی را اضافه بر قیمت عادلانه در موقع قرارداد بیمه داده باشد، عقد بیمه باطل و حق بیمه دریافتی قابل استرداد نمی باشد.
 - ماده ۱۲ قانون بیمه: هرگاه بیمه گذار به عمد از اظهار مطلبی خودداری کند یا به عمد اظهارات کاذب بنماید و مطالب اظهار نشده یا اظهارات کاذبه طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد، عقد بیمه باطل خواهد بود، حتی اگر مراتب ذکر شده، تاثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در این صورت نه فقط وجوهی که بیمه گذار پرداخته است قابل استرداد نیست، بلکه بیمه گر حق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه گذار مطالبه کند.
- اینجانب متقاضی بیمه، با توجه به مواد ۱۰، ۱۱ و ۱۲ قانون بیمه، تایید می نمایم که همه مطالب اعلام شده صحیح بوده و در صورت اطلاع از هرگونه تغییرات، بلافاصله شرکت بیمه را در جریان امور قرار خواهم داد. همچنین، اینجانب مطلع هستم که صدور بیمه نامه، موکول به انجام تشریفات متداول بوده و به هر حال تا قبل از صدور بیمه نامه و پرداخت حق بیمه، تعهدی متوجه بیمه گر نمی باشد.

تاریخ:

مهر و امضای بیمه گذار: