



(سهامی عام)

شماره ثبت ۲۰۰۷۲۲

شناسه مدرک: PI-1280-FR-112

شماره بازنگری: 05

# پیشنهاد بیمه آتش سوزی واحد مسکونی طرح آرامش

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

نام:	کد ملی:	تاریخ تولد:	نماینده/ کارگزار:
تلفن ثابت:	تلفن همراه:	ذی نفع:	کد:

محل مورد بیمه	آدرس: استان:	شهر:	کد پستی (الزامی):
مشخصات	نشانی دقیق:	فاصله محل مورد بیمه از رودخانه و مسیل:	<input type="checkbox"/> کم تر از ۲۰۰ متر <input type="checkbox"/> بیشتر از ۲۰۰ متر (این بیمه نامه به منازل واقع در شعاع کمتر از ۲۰۰ متری رودخانه ها و مسیل ها ارایه نمی شود.)
		مساحت زیر بنای واحد:	عمر بنا: <input type="checkbox"/> کم تر از ۴۰ سال <input type="checkbox"/> بیشتر از ۴۰ سال (این بیمه نامه به منازل با عمر بنا بیش از ۴۰ سال ارایه نمی شود.)
		نوع سازه:	<input type="checkbox"/> بتونی <input type="checkbox"/> اسکلت فلزی <input type="checkbox"/> آجری <input type="checkbox"/> خشت و گلی <input type="checkbox"/> چوبی (این بیمه نامه به منازل با سازه های خشت و گلی و چوبی ارایه نمی شود.)

ردیف	مورد بیمه و تعهدات	سرمایه مورد بیمه (ریال)					
		طرح (الف)	طرح (ب)	طرح (ج)	طرح (د)	طرح (ه)	طرح (و)
۱	ارزش اعیانی ساختمان و همه تاسیسات مربوطه در برابر خطرات آتش سوزی، صاعقه، انفجار، سیل، طوفان، زلزله، ترکیدگی لوله آب، ضایعات ناشی از بارش باران و ذوب برف، سنگینی برف	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	ارزش اثاثیه و لوازم منزل در برابر خطرات درج شده در بند ۱	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	هزینه پاکسازی و جمع آوری ضایعات ناشی از خطرات درج شده در بند ۱	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	هزینه اسکان موقت ساکنین واحدهای آسیب دیده ناشی از وقوع خطرات درج شده در بند ۱	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	هزینه های اسباب کشی ساکنین واحد آسیب دیده ناشی از وقوع خطرات درج شده در بند ۱	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	خسارات وارده به یک دستگاه خودرو واقع در پارکینگ ناشی از خطرات درج شده در بند ۱ تا سقف:	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	خسارات ناشی از سرقت اثاثیه طبق شرایط بیمه نامه تا سقف:	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	مسئولیت مالی ناشی از آتش سوزی و انفجار طبق شرایط درج شده در بیمه نامه	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	مسئولیت خسارات ناشی از ترکیدگی لوله آب طبق شرایط درج شده در بیمه نامه	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰

حق بیمه	طرح انتخابی بر اساس شرایط درج شده در جدول بالا	الف	ب	ج	د	ه	و
	حق بیمه طرح با لحاظ ۹/ مالیات بر ارزش افزوده (نحوه پرداخت: نقد <input type="checkbox"/> اقساط <input type="checkbox"/> )	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۸,۰۰۰	۳,۵۱۱,۰۰۰	۴,۵۰۳,۰۰۰	۱۱,۲۰۰,۰۰۰

سوابق بیمه ای	آیا محل مورد بیمه در ۵ سال گذشته دارای سابقه خسارت می باشد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی	تاریخ حادثه: / /
بیمه ای	علت حادثه:	(برای موارد دارای سابقه خسارت، ارایه پوشش بیمه ای طرح آرامش امکان پذیر نمی باشد.)

### توضیحات مهم:

- اشیاء قدیمی، عتیقه جات، تابلوهای نفیس، جواهرات، مسکوکات، برنامه های نرم افزاری، عکس های هنری و موارد مشابه آنها تحت پوشش بیمه نامه قرار نخواهد گرفت. ادوات و لوازم الکترونیکی از قبیل دوربین عکاسی، دوربین فیلم برداری، تبلت، لپ تاپ، گوشی های تلفن همراه، ساعت های مچی و هوشمند به هیچ عنوان تحت پوشش این بیمه قرار نخواهند گرفت.
- فرانشیز زمانی (دوره انتظار) پوشش سیل ۱۵ روز از تاریخ شروع بیمه نامه و دوره انتظار پوشش های ترکیدگی لوله آب، ضایعات ناشی از برف و باران و ضایعات ناشی از سنگینی برف و سرقت با شکست حرز ۳۰ روز از تاریخ شروع بیمه نامه می باشد. پوشش های آتش سوزی و صاعقه و انفجار فاقد فرانشیز بوده و فرانشیز پوشش سرقت ۱۵٪ و فرانشیز سایر خطرات ۱۰٪ مبلغ مورد تعهد می باشد.
- به موجب 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. تنها بندهای ۱ و ۲ ذکر شده در جدول بالا مشمول ماده ۱۰ قانون بیمه خواهند گردید.
- منظور از هزینه های اسکان موقت در بند ۴، هزینه هایی است که ساکنین واحد آسیب دیده به علت یکی از خطرات تحت پوشش بیمه نامه، جهت اسکان موقت تا تاریخ بازسازی و تعمیر کامل واحد آسیب دیده، متقبل می شوند. برای ارایه این پوشش لازم است خسارت وارده به اعیانی ساختمان واحد آسیب دیده بیشتر از ۲۰٪ ارزش روز قبل از حادثه اعیانی آن باشد و تایید آن بر عهده کارشناس بیمه گر می باشد.
- هزینه های اسباب کشی درج شده در بند ۵ در صورتی تحت پوشش قرار خواهند گرفت که خسارت وارده به اعیانی واحد آسیب دیده بیشتر از ۲۰٪ ارزش پیش از حادثه اعیانی آن واحد باشد. هزینه های رفت و برگشت تحت پوشش قرار خواهد گرفت. زیان دیده مکلف است اسباب کشی را از طریق موسسات باربری معتبر انجام داده و اسناد و فاکتورهای مربوطه را در اختیار شرکت بیمه قرار دهد.
- خسارات های وارده به یک دستگاه خودروی مورد بیمه در بند ۶ ذکر شده در بالا تحت شرایط زیر بررسی و پرداخت خواهد گردید:
  - ✓ وسیله نقلیه آسیب دیده در محل مورد بیمه و در اثر یکی از خطرات درج شده در بند ۱ دچار خسارت شده باشد.
  - ✓ بیمه نامه دیگری نداشته باشد.
  - ✓ وسیله نقلیه مورد بیمه، منشاء خسارت وارده نباشد.
  - ✓ خودرو بایستی متعلق به بیمه گذار یا افراد تحت تکفل وی باشد.
- خسارات ناشی از پوشش سرقت درج شده در بند ۷ ذکر شده در بالا تحت شرایط زیر بررسی و پرداخت خواهد گردید:
  - ✓ انباری منزل مسکونی تحت پوشش سرقت نمی باشد.
  - ✓ در صورت بروز سرقت لوازم منزل، بیمه گذار موظف است نسبت به ارایه اسناد خرید و اثبات آن اقدام نماید در غیر این صورت نظر و تشخیص کارشناس بیمه گر مبنای برآورد خسارت خواهد بود.
  - ✓ پوشش خطر سرقت تابع شرایط سرقت با شکست حرز به شرح زیر می باشد:
    - بازکردن درب به وسیله کلید تقلبی یا هر وسیله دیگر.
    - ورود دزد به محل مورد بیمه با تهدید یا ارعاب.
    - ورود دزد به محل مورد بیمه از روی دیوارها، پشت بام و یا حصارها
- خسارات وارده به همسایگان مجاور مربوط به بندهای ۸ و ۹ به شرح ذکر شده در بالا، طبق نظر کارشناس بیمه گر و به شرط احراز مسئولیت بیمه گذار حداکثر تا سقف مقرر در طرح انتخابی به ذی نفع پرداخت خواهد شد و مجموع خسارت های پرداختی به همسایگان از سرمایه درج شده در طرح انتخابی تجاوز نخواهد کرد.
- 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.

مهر و امضای بیمه گذار: تاریخ:

آدرس: تهران، خیابان ولی عصر، بالاتر از بلوار میرداماد، خیابان قبادیان غربی، پلاک ۲۲، کد پستی: ۱۹۶۹۶۳۳۴۳۱، مرکز ارتباطات: ۸۲۵۹

www.parsianinsurance.ir