



۱- موضوع قرارداد:

۲- نام کارفرما (صاحبکار):

نشانی:

تلفن: فکس:

۳- بیمه گذار:

نشانی:

* کد اقتصادی: * شناسه ملی:

۴- نشانی محل کار (آدرس کامل):

تلفن: فکس:

۵- پیمانکار یا پیمانکاران اصلی:

نشانی:

تلفن: فکس:

۶- پیمانکاری یا پیمانکاران فرعی:

نشانی:

تلفن: فکس:

۷- نام مهندسان مشاور:

نشانی:

تلفن: فکس:

۸- شرح کار مورد قرارداد (لطفاً اطلاعات فنی را به تفصیل شرح دهید):

- ابعاد (طول، عرض، ارتفاع، دهانه، تعداد طبقات):

- پی (روش پی کنی، حداکثر عمق خاکبرداری):

- روشهای اجرایی ساخت:

- نوع مصالح ساختمانی:

۹- آیا پیمانکار در این نوع کار یا روشهای اجرایی ساخت تجربه دارد؟ بلی خیر

خواهشمند است به طرحهای مشابهی که قبلاً بوسیله پیمانکار مجری انجام شده است اشاره فرمائید:

۱۰- چه کارهایی توسط پیمانکاران فرعی انجام میشود؟

*ذکر موارد مذکور الزامی است.



پرسشنامه بیمه تمام خطر پیمانکاران C.A.R

کد مدرک: LI-FO-232/00

Page 2 of 4

۱۱- آیا پوشش بیمه‌ای برای تجهیزات ساختمانی یا نصب (داربست، اطاقک‌های موقت، ابزار، وسایل و...) مورد درخواست می‌باشد؟ بلی خیر (در صورت پاسخ مثبت لطفاً لیست کامل به انضمام ارزش آنها را ضمیمه فرمائید)

۱۲- مدت بیمه‌نامه (لطفاً بطور دقیق و کامل پاسخ دهید):
تاریخ شروع کار (با احتساب دوره پیش انبارداری):
مدت دوره عملیات: روز از تاریخ تا تاریخ
مدت دوره آزمایش: هفته از تاریخ تا تاریخ
مدت دوره نگهداری (تحویل موقت):

۱۳- لطفاً خطراتی که در اجرای موضوع مورد بیمه بیشتر امکان وقوع دارند را مشخص فرمائید:
آتش‌سوزی ، انفجار ، سیل ، طغیان آب ، طوفان و گردباد ، انفجار (ترکاندن سنگ) ، آتشفشان ، زلزله دریایی ، رانش زمین ، زلزله ، سایر خطرها (نام ببرید):
آیا سابقه زلزله در منطقه وجود دارد؟ بلی خیر (در صورت پاسخ مثبت، شدت و تاریخ آن را ذکر کنید):
آیا طراحی سازه‌های مورد بیمه براساس مقررات و آئین‌نامه‌های مربوط به مقاوم سازی در برابر زلزله می‌باشد؟ بلی خیر آیا استاندارد طرح بالاتر از مقررات و ضوابط تعیین شده است؟ بلی خیر

۱۴- سطح آبهای زیرزمینی در محل اجرای پروژه:

۱۵- نام نزدیکترین رودخانه، دریاچه، دریا و غیره:
فاصله آن تا محل کار:
عرض آن (در صورت وجود رودخانه): دبی آب آن (در صورت وجود رودخانه):
حد پایین عمق آب آن: حد متوسط: بالاترین حد عمق آب ثبت شده:
میانگین آب آن در سطح محل کار:

۱۶- شرایط جوی: فصل بارندگی از تا
حداکثر میزان بارندگی بر حسب میلی‌متر در ساعت در روز در ماه در سال
خطر طوفان: کم متوسط زیاد

۱۷- آیا مایلید در صورت بروز خسارت، هزینه‌های اضافی زیر تحت پوشش قرار گیرد؟ (مشخص فرمائید)
هزینه حمل سریع ، اضافه‌کاری ، کار در شب ، کار در ایام تعطیلات رسمی

۱۸- آیا پوشش بیمه‌ای برای اموال مجاور یعنی ساختمانها یا تأسیسات موجود در محل کار یا مجاور آن که متعلق به صاحبکار می‌باشد و تحت پیمان پروژه مورد بیمه نمی‌باشد، در مقابل زیان یا خسارت ناشی از عملیات موضوع قرارداد مورد نیاز می‌باشد؟ بلی خیر
(در صورت پاسخ مثبت لطفاً لیست آنها را به‌مراه ارزش تفکیکی آنها ضمیمه فرمائید)

۱۹- آیا بیمه مسئولیت مدنی در مقابل اشخاص ثالث مورد نیاز است؟ بلی خیر
محل اجرای پروژه: داخل شهر خارج شهر
در صورتیکه محل اجرای پروژه داخل شهر است لطفاً موارد زیر را تکمیل فرمائید:
وضعیت تراکم نیروی انسانی ثالث در محیط کار:
ندارد خلوت (۱ تا ۵ نفر) شلوغ (۶ تا ۱۰ نفر) خیلی شلوغ (۱۱ نفر به بالا)
وضعیت استقرار تأسیسات تحت‌الارضی در محل اجرای پروژه:
ندارد کم متوسط زیاد خیلی زیاد



نوع خاک محل پروژه: رسی یا ماسه‌ای شن و ماسه دج دستی صخره

فاصله نزدیکترین گسل تا پروژه چقدر است؟

وضعیت گودبرداری: ندارد شروع نشده یا در حال انجام است به اتمام رسیده است

عمق خاکبرداری یا گودبرداری: متر

عرض زمین در حال ساخت: متر

نوع ضعیفترین سازه مجاور پروژه: ندارد خشت و گل آجری نیمه اسکلت تمام اسکلت

در صورت احداث کانال، راه، پل یا تونل به سؤالات زیر نیز پاسخ دهید:

حداکثر عمق کانال: متر

طول کانال، راه، پل یا تونل: متر

عرض کانال، راه، پل یا قطر تونل: متر

۲۰- عمق فونداسیون ساختمان همسایه از سطح خیابانمتر

۲۱- چه پوشش‌های اضافی دیگری مورد درخواست می باشد؟

۲۲- خواهشمند است مبلغ مورد بیمه در بخش یک و دو بیمه نامه را در جدول زیر مشخص فرمائید :

بخش یک (خسارت مادی)	مبلغ بیمه شده (واحد پول:)	موارد بیمه به تفکیک
	۱-مبلغ قرارداد ^(۱) (بیمان):	
	۲-مصالح یا اقلام تهیه شده توسط صاحبکار (اقلامی که در پیمان منظور نشده است)	
	۳-تعدیل:	
	۴-لوازم و تجهیزات ساختمانی (بند ۱۱ پرسشنامه):	
	۵-برداشت ضایعات:	
	۶-اموال مجاور (بند ۱۸ پرسشنامه)	
	۷-ماشین آلات ساختمانی :	
	۸-هزینه کارهای خارج از موضوع قرارداد جهت بازگرداندن پروژه به وضعیت اولیه (حداکثر ۵ درصد مبلغ بیمان)	
	۹-پوش افزایش مبلغ بیمان تا سقف ۲۵٪	
	جمع مبلغ بیمه شده در بخش یک:	
^(۱) مبلغ قرارداد باید مطابق مبلغ بیمان باشد در غیر این صورت مشمول ماده ده قانون بیمه خواهد شد .		



خطرات ویژه مورد درخواست		حدود غرامت *
زلزله، آتشفشان، زلزله دریایی طوفان، گردباد، سیل، طغیان آب، ریزش سایر خطرات		
بخش دو (مسئولیت در قبال اشخاص ثالث)	مواد بیمه شده به تفکیک (بند ۲۲ پرسشنامه)	حد غرامت ^(۱) (واحد پول)
	غرامت بدنی برای هر شخص در هر حادثه:	
	غرامت بدنی برای کل اشخاص در طول مدت بیمه نامه:	
	خسارت مالی:	
	جمع کل مسئولیت تحت بخش دو:	
^(۱) منظور از حد غرامت خسارت حداکثر تعهد بیمه‌گر در هر حادثه و در طول مدت بیمه‌نامه می‌باشد.		
ملاحظات (لطفاً هر توضیح اضافی را لازم میدانید ذکر فرمائید):		
<p>بدینوسیله اعلام میدارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه مقرون به صحت و منطبق با آخرین اطلاعات بیمه‌گذار می‌باشد و همچنین موافقت دارد که این پرسشنامه اساس صدور بیمه‌نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد. بیمه‌گر فقط در چارچوب شرایط و مقررات بیمه‌نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد. بیمه‌گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید. چنانچه بخشی از درخواست‌های بیمه‌گذار طبق پرسشنامه مورد موافقت بیمه‌گر قرار نگیرد، بیمه‌گر در بیمه‌نامه صادره آن بخش از تعهدات را که پذیرفته است اعلام خواهد نمود لذا در صورت مغایرت بیمه‌گذار می‌بایستی حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز از تاریخ صدور بیمه‌نامه درخواست خود را جهت اصلاح به صورت مکتوب به بیمه‌گر ارائه نماید در غیر اینصورت بیمه‌نامه صادره ملاک عمل قرار گرفته و بیمه‌گذار حق هیچگونه اعتراض نخواهد داشت.</p>		
نام و مهر و امضای بیمه‌گذار:		تاریخ: