

پیشنهاد بیمه آتش سوزی واحد صنعتی

شماره:

تاریخ:

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می شود بیمه نامه آتش سوزی، انفجار و صاعقه برای واحد صنعتی با مشخصات و سرمایه زیر به مدت روز از تاریخ تا تاریخ صادر نماید.
 ضمناً اینجانب مطلع هستم که صدور بیمه نامه موکول به انجام تشریفات متداول بوده و بهر حال تا قبل از صدور بیمه نامه و پرداخت حق بیمه، تعهدی متوجه بیمه گر نمی باشد.

بیمه گذار مشخصات	نام:	کد ملی:	نماینده / کارگزار:
	تاریخ تولد/تاسیس: روز ماه سال	شماره اقتصادی:	کد:
	نشانی:	کد پستی:	
	تلفن:		

مشخصات واحد صنعتی	نام واحد صنعتی:	موضوع فعالیت:
	نشانی: استان:	شهر:
	کوچه:	پلاک:
	کد پستی:	
	نوع واحد صنعتی:	<input type="checkbox"/> کارخانه <input type="checkbox"/> کارگاه <input type="checkbox"/> انبار <input type="checkbox"/> سایر:
	تعداد طبقات:	مساحت بنا:
	وضعیت بنا از حیث مصالح ساختمانی که در آن به کار رفته است:	<input type="checkbox"/> گلی <input type="checkbox"/> آجری <input type="checkbox"/> اسکلت فلزی <input type="checkbox"/> بتون <input type="checkbox"/> سوله <input type="checkbox"/> سایر:
	وضعیت سیم کشی برق:	<input type="checkbox"/> توکار <input type="checkbox"/> روکار <input type="checkbox"/> روکار حفاظت شده <input type="checkbox"/> سایر:
	نوع گرمایش و سرمایش مورد بیمه:	
	برق اضطراری:	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد
ورود وسایل نقلیه آتش نشانی به محل مورد بیمه امکان پذیر است؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
تامین آب از طریق:	<input type="checkbox"/> آب شهری <input type="checkbox"/> آب چاه <input type="checkbox"/> سایر:	
نوع و تعداد وسایل اطفاء حریق:		
نوع فعالیت همسایگان مجاور محل مورد بیمه:		
نوع مواد اولیه که مورد استفاده قرار می گیرد:		
تولید ضایعات در طول عملیات:	<input type="checkbox"/> وجود ندارد <input type="checkbox"/> وجود دارد	
نوع ضایعات:	نحوه انتقال آنها:	
شرح و چگونگی محافظت و نگهداری:		

