

فرم پیشنهاد بیمه آتش سوزی

شرکت سهامی بیمه معلم



لطفاً برای صدور بیمه نامه خود، فرم زیر را تکمیل و به مراکز صدور بیمه معلم تحویل فرمایید. (تکمیل فیلدهای مشخص شده با علامت * ضروری است)

۱. مشخصات مشتری

۱-۱ چنانچه قبلاً مشتری بیمه معلم بوده اید، اطلاعات زیر را تکمیل فرمائید
* کد بیمه گذار * نام بیمه گذار

۲-۱ چنانچه مشتری جدید بیمه معلم هستید یا اطلاعات شما در بیمه معلم به درستی ثبت نشده است اطلاعات زیر را تکمیل فرمائید
مشتری حقوقی (شماره ملی مؤسسه نام مؤسسه)
مشتری حقیقی (از مشتریان حقوقی درخواست می شود یک نفر را به عنوان مخاطب در زیر معرفی نمایند)
* شماره ملی نام * نام خانوادگی
* تلفن همراه * تلفن ثابت * دورنگار
* پست الکترونیکی
* نشانی

۲. مشخصات مورد بیمه

۱-۲ مشخصات عمومی مورد بیمه
نوع بیمه نامه: مسکونی و غیر صنعتی صنعتی و انبار نام ذینفع

نشانی محل مورد بیمه نشانی ذینفع

تلفن دورنگار تلفن

موضوع فعالیت مورد بیمه دورنگار

شرح مختصری از روند فعالیت و مواد اولیه مصرفی

نوع سازه (اسکلت) و زیر بنای ساختمان محل مورد بیمه اسکلت فلزی سوله آجر
 بتون آرمه آئین نامه ۲۸۰۰ شهر سازی سایر مصالح

سال ساخت متر از زیر بنا متر مربع نوع سقف: شیروانی آسفالت ایزوگام

در مجاورت محل مورد بیمه چه نوع فعالیت هایی صورت می گیرد؟ (مختصراً شرح داده شود)
خطراتی که مورد بیمه را بیشتر تهدید می کند آتش سوزی سیل طوفان
 انفجار زلزله سایر خطرات

در صورت نگهداری کالاهای آتش زا در محل مورد بیمه نوع و مقدار آن را اعلام فرمائید:
موجودیهای در گردش ثبت می شوند بله خیر
نحوه ثبت موجودیها در صورتی که ثبت می شوند دستی مکانیزه (کامپیوتری)

محل نگهداری اسناد و مدارک ثبت شده

نوع کالای مورد استفاده در ساختمان یا ساختمان های محل در سیستم برق رسانی کابل سیم معمولی

نحوه کابل کشی یا سیم کشی ساختمان یا ساختمان های محل:
 توکار روکار از داخل لوله فلزی روکار از داخل لوله یا حفاظ پلاستیکی
 روکار بدون عبور از داخل لوله یا حفاظ

نوع روشنایی: سقفی لامپ فلورسنت (مهتابی) لامپ کم مصرف پرژکتور
 دیواری لامپ تنگستن (معمولی) لامپ گازی

آب مصرفی محل: چاه رودخانه لوله کشی آب شهری

منابع ذخیره: هوایی زمینی زیرزمینی

محل استقرار کنتور اصلی محل استقرار تابلوی اصلی برق

نوع فیوز دستی اتوماتیک

محل دارای سیستم ارتینگ (اتصال به زمین) می باشد بله خیر

محل دارای سیستم برق گیر (صاعقه گیر) می باشد بله خیر (قسمت هایی که مجهز به آن می باشد)

از وسیله گرمایش در محل مورد بیمه استفاده می شود بله خیر

وسيله گرمایش محل مورد بیمه: شوفاژ تپهه مرکزی سایر موارد
 یونیت هیتر بخاری

نوع سوخت: نفت گازوئیل گاز سایر موارد

فرم پیشنهاد بیمه آتش سوزی

شرکت سهامی بیمه معلم



لطفاً برای صدور بیمه نامه خود، فرم زیر را تکمیل و به مراکز صدور بیمه معلم تحویل فرمایید.

محل دارای نگهبان یا سرایدار می باشد بله خیر سرایدار چه ساعتی از شبانه روز نگهبان

محل مورد بیمه مجهز به سیستم اعلام حریق دستی (Push Bottom) می باشد بله خیر

محل مورد بیمه مجهز به سیستم اعلام حریق اتوماتیک (Detector) می باشد بله خیر

محل مورد بیمه مجهز به سیستم اطفاء حریق اتوماتیک (Sprinkler) می باشد بله خیر

در چه قسمت هایی سیستم مذکور نصب می باشد:

محل مورد بیمه مجهز به تجهیزات زیر می باشد

کپسول آتش نشانی بله خیر تعداد نوع

قرقره شیلنگ آب بله خیر

شیرهای آتش نشانی در محوطه بله خیر

سایر خاموش کننده های دستی را نام برده شود:

نزدیکترین مرکز آتش نشانی به محل مورد بیمه را از نظر زمانی و فاصله اعلام فرمائید

۲- پوشش های بیمه نامه

پوشش اصلی این بیمه نامه آتش سوزی، انفجار و صاعقه می باشد (لطفاً پوششهای اضافی مورد درخواست خود را مشخص فرمائید)

<input type="checkbox"/> زلزله و آتشفشان	<input type="checkbox"/> برخورد اجسام خارجی	<input type="checkbox"/> ریزش مواد مذاب در صنایع ذوب و ریخته گری (واحد صنعتی و انبار)
<input type="checkbox"/> سیل و طغیان آب دریا و رودخانه	<input type="checkbox"/> آشوب، بلوا، اعتصاب، قیام، اغتشاش داخلی	<input type="checkbox"/> نشست گاز آمونیاک در سردخانه (واحد صنعتی و انبار)
<input type="checkbox"/> طوفان و گردباد و تندباد	<input type="checkbox"/> شکست شیشه و آئینه	<input type="checkbox"/> برخورد قطعات منفصله از خودرو (واحد صنعتی و انبار)
<input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از ترکیدگی لوله آب و فاضلاب	<input type="checkbox"/> سقوط هواپیما و هلیکوپتر و قطعات آنها	<input type="checkbox"/> دفرمه شدن ظروف تحت فشار صنعتی (واحد صنعتی و انبار)
<input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از برف و باران	<input type="checkbox"/> رانش و ریزش و فروکش (بر اثر حوادث طبیعی)	<input type="checkbox"/> خود سوزی انبار تقاله خشک کارخانجات قند (واحد صنعتی و انبار)
<input type="checkbox"/> سنگینی برف	<input type="checkbox"/> سقوط بهمین	<input type="checkbox"/> ریزش ساختمان بر اثر فروکش کردن دیواره چاه (واحدهای مسکونی و غیر صنعتی)
<input type="checkbox"/> سرقت با شکست حرز	<input type="checkbox"/> انفجار ظروف تحت فشار صنعتی (واحد صنعتی و انبار)	<input type="checkbox"/> ریزش بدنه چاه آب و فاضلاب (واحدهای مسکونی و غیر صنعتی)
		<input type="checkbox"/> (با حداکثر سقف تعهد به مبلغ <input type="text"/> ریال)

بیمه گذار محترم چنانچه خطرات دیگری به جز موارد اشاره شده در فوق مدنظر می باشد (لطفاً اعلام فرمائید)

جدول زیر تکمیل گردیده و در صورت امکان لیست ریز اقلام مورد بیمه را ضمیمه فرمائید

عنوان	شرح و مشخصات مورد بیمه	ارزش مورد بیمه
ساختمان: <input type="checkbox"/> با شرایط جایگزین <input type="checkbox"/> بدون شرایط جایگزین <input type="checkbox"/>		
تأسیسات ساختمان: <input type="checkbox"/> با شرایط جایگزین <input type="checkbox"/> بدون شرایط جایگزین <input type="checkbox"/>		
ماشین آلات و تأسیسات مربوطه: <input type="checkbox"/> با شرایط جایگزین <input type="checkbox"/> بدون شرایط جایگزین <input type="checkbox"/>		
ظروف تحت فشار صنعتی: <input type="checkbox"/> با شرایط جایگزین <input type="checkbox"/> بدون شرایط جایگزین <input type="checkbox"/>		
اثاثیه و دکوراسیون و محتویات		
هزینه پاک سازی		
موجودی (مواد اولیه، کالای در جریان ساخت و ساخته شده)		
سایر موارد (ارزش سرمایه مربوط به شکست شیشه، سرقت و غیره)		

۳. توضیحات و ضمیمه

مدت بیمه نامه از ساعت ۲۴ / / تا ساعت ۲۴ / /

میزان خسارت تقریبی آتش سوزی، انفجار و یا سایر حوادث طی ۳ سال گذشته در صورت بروز در محل مورد بیمه:

در زمان حادثه بیمه نامه معتبر داشته اید بله خیر نزد شرکت:

گواهی نامه استاندارد و یا بین المللی که در رابطه با نوع فعالیت و یا محصولات تولیدی و ایمنی محل اخذ گردیده است: (یک نسخه گواهی ضمیمه فرمائید)

نام و کد نماینده تاریخ، مهر و امضاء

نام بیمه گذار تاریخ، مهر و امضاء

۴. تحویل گیرنده (توسط کارشناس صدور تکمیل می گردد)

نرخ حق بیمه

مبلغ حق بیمه

تاریخ صدور

شماره بیمه نامه