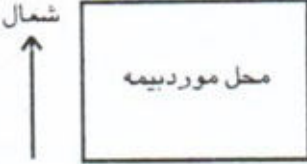


مشخصات طبقات بالا و پائین «آپارتمان»

طبقه بالا	- متراژ: - مورد استفاده: - ارزش تقریبی:	طبقه پائین	- متراژ: - مورد استفاده: - ارزش تقریبی:
<p>موقعیت محل مورد بیمه و همسایگان مجاور</p> 			
<p>حداکثر تعهدات مورد درخواست</p>			
ریال	فوت و نقص عضو	برای هر نفر	ریال
ریال	هزینه پزشکی	برای هر نفر	ریال
ریال	درمراسته و درطول مدت بیمه نامه		ریال
<p>مدت پوشش بیمه ای مورد درخواست: از تاریخ تا تاریخ</p>			

بدین وسیله گواهی می شود کلیه اظهارات فوق منطبق با واقعیت بوده و صحت آن را تأیید می نمایم و موافقم که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه قرار گیرد.

نماینده

تاریخ

امضای پیشنهاد دهنده



بیمه ایران

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسؤلیت مدنی ناشی از آتش سوزی

پیشنهاد دهنده :			
نشانی :		تلفن :	
دورنگار :		موضوع فعالیت در محل مورد بیمه :	
<input type="checkbox"/> مسکونی	<input type="checkbox"/> تجاری	<input type="checkbox"/> اداری	<input type="checkbox"/> صنعتی
مساحت محل مورد بیمه :		تعداد کل طبقات :	
شماره طبقه مورد بیمه :		تعداد طبقات زیر زمین :	
<p>- آیا محل مورد بیمه دارای بیمه نامه آتش سوزی میباشد ؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>نزد کدام شرکت بیمه : از تاریخ : تا تاریخ :</p> <p>- آیا تاکنون حادثه ای در محل مورد بیمه اتفاق افتاده است ؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>چنانچه پاسخ مثبت است علت حادثه و میزان خسارت را شرح دهید .</p>			
امکانات اطفای حریق در محل مورد بیمه را شرح دهید .			
مشخصات ساختمانهای مجاور			
- نوع سازه : - تعداد طبقات : - مورد استفاده : - سال تقریبی ساخت : - ارزش تقریبی :	ضلع جنوبی	- نوع سازه : - تعداد طبقات : - مورد استفاده : - سال تقریبی ساخت : - ارزش تقریبی :	ضلع شمالی
- نوع سازه : - تعداد طبقات : - مورد استفاده : - سال تقریبی ساخت : - ارزش تقریبی :	ضلع غربی	- نوع سازه : - تعداد طبقات : - مورد استفاده : - سال تقریبی ساخت : - ارزش تقریبی :	ضلع شرقی

مهندس / پرسشنامه بیمه مسؤلیت مدنی ناشی از آتش سوزی

در صورتی که محل مورد بیمه آپارتمان باشد، لطفاً مشخصات واحدهای مجاور را در جدول فوق قید نمایید .



بیمه ایران

بیمه نامه مسؤولیت مدنی ناشی از آتش سوزی

نمایندگی

شماره

بیمه ایران با توجه به پیشنهاد شماره مورخ بیمه گذار به موجب این بیمه نامه و پس از دریافت حق بیمه مقرر مسؤولیت مدنی بیمه گذار را به شرح موضوع بیمه در قبال اشخاص ثالث بیمه می نماید.

بیمه گذار :

محل مورد بیمه :

نشانی :

تلفن :

موضوع بیمه عبارت است از مسؤولیت مدنی بیمه گذار در قبال اشخاص ثالث، بدین معنی که اگر در جریان وقوع آتش سوزی، انفجار و ترکیدگی لوله آب در محل مورد بیمه خسارت های بدنی و مالی به اشخاص ثالث وارد آید بیمه گر با رعایت قانون بیمه مصوب سال ۱۳۱۶ و قانون مسؤولیت مدنی سال ۱۳۳۹ و کلیه شرایط و مندرجات این بیمه نامه از عهده جبران آن برخوردار آید.

ریال	برای هر نفر	فوت و نقص عضو	حداکثر تعهدات بدنی
ریال	در طول مدت		
ریال	برای هر نفر	هزینه های پزشکی	حداکثر تعهدات مالی
ریال	در طول مدت بیمه		
ریال	در هر حادثه و در طول مدت بیمه		

ریال	ریال در هر حادثه.	فرانشیز : فرانشیز خسارت مالی
ریال	تا ساعت ۲۴ روز	مدت بیمه
ریال	درصد هر خسارت حد اقل	حق بیمه : (به عدد)
	از ساعت ۲۴ روز	
	ریال ، (به حروف)	

تاریخ صدور :

شرکت سهامی بیمه ایران

نشانی بیمه گر :

واحد

دورنگار :

تلفن :

توجه بیمه گذار را به شرایط عمومی نوشته شده در پشت صفحه جلب می نماید.



بیمه ایران

تاریخ
شماره
پیوست

مشخصات ابنیه مجاور			
<ul style="list-style-type: none"> - نوع ساختمان: - طبقات: - متراز: - مورد استفاده: - تعداد نفرات ساکن: - سال ساخت: - ارزش تقریبی: 	ضلع جنوبی	<ul style="list-style-type: none"> - نوع ساختمان: - طبقات: - متراز: - مورد استفاده: - تعداد نفرات ساکن: - سال ساخت: - ارزش تقریبی: 	ضلع شمالی
<ul style="list-style-type: none"> - نوع ساختمان: - طبقات: - متراز: - مورد استفاده: - تعداد نفرات ساکن: - سال ساخت: - ارزش تقریبی: 	ضلع غربی	<ul style="list-style-type: none"> - نوع ساختمان: - طبقات: - متراز: - مورد استفاده: - تعداد نفرات ساکن: - سال ساخت: - ارزش تقریبی: 	ضلع شرقی

حدود تعهدات مورد درخواست			
	برای هر نفر در هر حادثه	قوت ونقص	حدود تعهدات جانی
	برای کل اشخاص در طول مدت بیمه نامه	عضو	
	برای هر نفر در هر حادثه	هزینه های پزشکی	حدود تعهدات مالی
	برای کل اشخاص در طول مدت بیمه نامه	وسائط نقلیه	
	برای هر وسیله نقلیه	ابنیه	
	در هر حادثه	مجاور	
	در طول مدت بیمه نامه		

بدینوسیله گواهی می نماید کلیه اظهارات فوق منطبق با واقعیت بوده و صحت آنرا تأیید می نمایم و موافقم که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه توسط بیمه گر قرار گیرد.

مهر و امضاء بیمه گذار

تاریخ:



بیمه ایران

تاریخ
شماره
پیوست

مخازن

مخزن	تعداد	ظرفیت هر مخزن	نوع سازه مخزن	سایر توضیحات
بنزین گازوئیل روغن نفت				

میزان فروش روزانه مواد سوختی: لیتر میانگین خودروهای مورد سوخت گیری در روز:

پمپ ها

پمپ	تعداد	نوع پمپ	توضیحات
بنزین گازوئیل روغن نفت			

کروکی محل جایگاه و همسایگان مجاور

شمال ↑

جایگاه



بیمه ایران

تاریخ
شماره
پیوست

تقاضانامه و پیشنهاد بیمه مسئولیت آتش سوزی (مخصوص جایگاههای فروش مواد سوختنی)

نام جایگاه: نشانی: تلفن:

نوع مالکیت: شخصی دولتی وابسته نام مالک:

نام مسئول جایگاه: تعداد کارکنان جایگاه:

مساحت جایگاه: مساحت ابنیه جایگاه:

آیا جایگاه دارای پوشش بیمه آتش سوزی می باشد؟ بلی خیر نزد کدام شرکت بیمه:

آیا تاکنون خسارتی ناشی از آتش سوزی و انفجار در جایگاه رخ داده است؟ بلی خیر
(لطفاً علت، نوع و میزان خسارت را شرح دهید.)

.....

.....

.....

.....

شرح امکانات اطفاء حریق و موارد ایمنی رعایت شده برای جلوگیری از وقوع خسارت به جایگاه:

.....

.....

.....

.....

.....

شرح امکانات جهت ایمنی و جلوگیری از توسعه خسارت به ابنیه مجاور جایگاه:

.....

.....

.....

.....