



## پیشنهاد بیمه آتش سوزی واحدهای مسکونی و غیر صنعتی

|                                       |           |                               |
|---------------------------------------|-----------|-------------------------------|
| بیمه گذار:                            | ذینفع:    | کد ملی یا اقتصادی:            |
| نشانی محل مورد بیمه (با ذکر کد پستی): |           |                               |
| تلفن:                                 | نمبر:     | همراه:                        |
| موضوع فعالیت:                         | مدت بیمه: | از ساعت ۲۴ روز تا ساعت ۲۴ روز |

خطرهای تحت پوشش در بیمه نامه، آتش سوزی، انفجار و صاعقه می باشد لطفاً پوشش خطرهای اضافی مورد درخواست خود را در جدول زیر با علامت (✓) مشخص فرمایید.

|   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> زلزله و آتشفشان                              | <input type="checkbox"/> سقوط هواپیما، هلی کوپتر و قطعات آنها                    | <input type="checkbox"/> شورش، آشوب، بلوا و اغتشاش داخلی  |
| <input type="checkbox"/> سیل، طغیان آب دریاها و رودخانه ها            | <input type="checkbox"/> شکست شیشه   | <input type="checkbox"/> ترکیدگی لوله آب  |
| <input type="checkbox"/> طوفان، گردباد و تندباد                       | <input type="checkbox"/> هزینه پاکسازی   | <input type="checkbox"/> سرقت با شکست حرز   |
| <input type="checkbox"/> رانش زمین                                    | <input type="checkbox"/> خسارات ناشی از نوسانات برق                              | <input type="checkbox"/> انفجار دیگ بخار و دفرمه شدن آن   |
| <input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از برف، باران، تگرگ و سنگینی برف | <input type="checkbox"/> مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از آتش سوزی و انفجار | <input type="checkbox"/> مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از آتش سوزی، انفجار و ترکیدگی لوله آب |

| ردیف                 | شرح موضوع بیمه  | ارزش تفکیکی (به ریال)   |
|----------------------|---|-------------------------|
| ۱                    | <b>ساختمان و تأسیسات:</b><br>نوع سازه: طبق آیین نامه ۲۸۰۰ <input type="checkbox"/> بتون <input type="checkbox"/> سوله <input type="checkbox"/> اسکلت فلزی <input type="checkbox"/> آجری <input type="checkbox"/> خشت و گلی <input type="checkbox"/><br>زیربنا: ..... متر مربع،<br>تعداد طبقات محل مورد بیمه: .....<br>سایر اطلاعات: .....<br><b>تأسیسات شامل:</b> آسانسور <input type="checkbox"/> پکیج <input type="checkbox"/> شوفاژخانه <input type="checkbox"/> سایر موارد عمومی <input type="checkbox"/> ..... | .....                   |
| ۲                    | <b>اثاثیه، دکوراسیون و محتویات:</b>   | .....                   |
| ۳                    | <b>موجودی (مخصوص واحدهای غیر صنعتی):</b>  | .....                   |
| ۴                    | <b>سایر موارد: (از قبیل وسائط نقلیه، دیگ بخار، شیشه ها و ...) به تفکیک هر مورد:</b>   | .....<br>.....<br>..... |
| ۵                    | <b>هزینه پاکسازی: حداکثر هزینه پاکسازی در مقابل خطرهای مورد تعهد بیمه گر تا مبلغ .....</b>  | .....                   |
| <b>جمع کل سرمایه</b> |   |                         |

**توجه:** بیمه گذار محترم خواهشمند است اموال خود را بر اساس قیمت واقعی (ارزش روز) بیمه فرمایید، در غیر این صورت با استناد به ماده ۱۰ قانون بیمه، بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال، مسئول خسارت خواهد بود. برای مثال چنانچه قیمت واقعی مالی در زمان حادثه ۱۰۰ ریال و مبلغ بیمه شده آن ۷۵ ریال باشد خسارت وارد به مورد بیمه، به نسبت ۷۵ درصد محاسبه و پرداخت خواهد شد.



بیمه‌گذار محترم: در صورت تمایل به اخذ پوشش خطر سرقت، صورت ریز و ارزش تفکیکی اقلام مورد نظر را اعلام فرمایید.

- ۱-
- ۲-
- ۳-
- ۴-
- ۵-
- ۶-
- ۷-
- ۸-
- ۹-
- ۱۰-

سایر اطلاعات:

توضیحات:

- ۱) اعتبار این پیشنهاد منوط به موافقت بیمه‌گر و صدور بیمه‌نامه می‌باشد و تکمیل آن به تنهایی، هیچگونه حقی برای بیمه‌گذار و یا تعهدی برای بیمه‌گر نخواهد داشت؛
- ۲) با امضاء این پیشنهاد گواهی می‌نماید که اطلاعات فوق و صورتهای ضمیمه آن، اساس قرارداد بیمه بوده و جزء لاینفک بیمه‌نامه آتش‌سوزی تلقی می‌گردد.

امضاء:

تاریخ درخواست:

نام بیمه‌گذار یا پیشنهاد دهنده:

این قسمت توسط بیمه‌گر تکمیل می‌گردد.

نظریه واحد صدور:

تاریخ، مهر و امضای واحد صادرکننده:

نام و کد نماینده:

تاریخ توافق:

مهر و امضاء: