



(سهامی عام)

پیشنهاد بیمه آتش سوزی واحد صنعتی

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.

شماره شناسایی: PI22F001

شماره بازنگری: 01

بیمه گذار	نام: _____ کد ملی: _____ تاریخ تولد/تاسیس: _____ روز _____ ماه _____ سال تلفن: _____ نشانی: _____ شماره اقتصادی: _____ کد پستی: _____ نماینده / کارگزار: _____ کد: _____
مشخصات واحد صنعتی	نام واحد صنعتی: _____ نشانی: استان: _____ شهر: _____ کوچه: _____ پلاک: _____ کدپستی: _____ منطقه شهری: _____ نوع واحد صنعتی: <input type="checkbox"/> کارخانه <input type="checkbox"/> کارگاه <input type="checkbox"/> انبار <input type="checkbox"/> سایر: _____ تعداد طبقات: _____ مساحت بنا: _____ عمر 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 <input type="checkbox"/> نوع و تعداد موتور برق اضطراری: _____ ورود وسایل نقلیه آتش نشانی به محل مورد بیمه امکان پذیر است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> _____ 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 <input type="checkbox"/> _____ نوع ضایعات: _____ نحوه انتقال آنها: _____ شرح و چگونگی محافظت و نگهداری: _____

خطرات اضافی مورد درخواست :
<input type="checkbox"/> سیل <input type="checkbox"/> زلزله <input type="checkbox"/> طوفان <input type="checkbox"/> سقوط هواپیما <input type="checkbox"/> ترکیدگی لوله آب <input type="checkbox"/> ضایعات آب و برف
<input type="checkbox"/> بیمه دزدی مشروط به شکست حرز سایر:

پوششهای اضافی

ردیف	مورد بیمه	شرح	ارزش مورد بیمه
۱	ساختمان ها		ریال
۲	ماشین آلات		ریال
۳	لوازم یدکی		ریال
۴	مواد اولیه		ریال
۵	کالای در جریان ساخت		ریال
۶	کالای ساخته شده		ریال
۷	اثاثیه ثابت		ریال
۸			ریال
۹	سایر موارد		ریال
۱۰			ریال
	جمع کل اموال مورد بیمه		ریال

● لطفا ارزش تفکیکی هر یک از موارد فوق را در صفحه جداگانه مرقوم و به ضمیمه این پیشنهاد ارسال فرمائید.

نوع و ارزش مورد بیمه

آیا مورد بیمه قبلا نزد شرکت دیگری، بیمه بوده است ؟ خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/>	تاریخ انقضاء شماره بیمه نامه نزد شرکت بیمه
آیا مورد بیمه سابقه خسارت داشته است ؟ خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/>	
نوع خسارت : میزان خسارت :	

سوابق بیمه ای

اینجانب متقاضی بیمه ، با توجه به مواد ۱۰، ۱۱ و ۱۲ قانون بیمه ذیل الذکر تایید می نمایم کلیه مطالب اعلام شده صحیح بوده و در صورت اطلاع از هر گونه تغییرات بلافاصله شرکت بیمه را در جریان امر قرار خواهم داد.

الف : به موجب ماده ۱۰ قانون بیمه در صورتی که مالی کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد ، بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است به قیمت واقعی مال مستول خسارت خواهد بود ، لذا ضروری است سرمایه بیمه به ارزش روز تعیین و بیمه گردد.

ب : به موجب ماده ۱۱ قانون بیمه چنانچه بیمه گذار یا نماینده او با قصد تقلب ، مالی را اضافه بر قیمت عادلانه در موقع عقد قرارداد بیمه داده باشد ، عقد بیمه باطل و حق بیمه دریافتی قابل استرداد نمی باشد.

ج : به موجب ماده ۱۲ قانون بیمه هرگاه بیمه گذار عمدا از اظهار مطلبی خودداری کند یا عمدا اظهارات کاذب بنماید و مطالب اظهار نشده یا اظهارات کاذبه طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد عقد بیمه باطل خواهد بود ، حتی اگر مراتب مذکور تاثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در این صورت نه فقط وجوهی که بیمه گذار پرداخته است قابل استرداد نیست بلکه بیمه گر حق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه گذار مطالبه کند.

مهر و امضاء بیمه گذار : تاریخ :