



پرسش نامه و پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی بیمه گذار در مقابل اموال اشخاص ثالث

این پرسش نامه و پیشنهاد، اساس انعقاد قرارداد بیمه بوده و بیمه نامه بر اساس اطلاعات مندرج در آن صادر می گردد، بنابراین لازم است در تکمیل آن دقت کافی بعمل آید.

نام بیمه گذار (متقاضی بیمه نامه):

سمت در کارگاه ساختمانی: صاحب کار (مالک) پیمانکار کل (مجری)

نشانی: تلفن:

کد ملی / شناسه ملی: کد اقتصادی: کد پستی:

نشانی کارگاه ساختمانی:

نام سرپرست کارگاه: تلفن کارگاه:

اکنون عملیات ساختمانی در کدامیک از مراحل زیر است:

تخریب گودبرداری عملیات خاکی پی سازی اجرای اسکلت سفت کاری نازک کاری

شرح پیشرفت کار:

مشخصات ساختمان در حال تخریب: مساحت تعداد طبقات نوع اسکلت: بتونی غیربتونی

مشخصات پروانه ساخت:

شماره پروانه ساخت: تاریخ صدور: مساحت کل زیربنا:

تعداد طبقات با همکف به اضافه طبقه زیر زمین. اضافه بنا: ندارد دارد مساحت اضافه بنا:

نوع اسکلت: بتونی غیربتونی نام مالک (دارنده) پروانه ساختمان:

طول زمین متر عرض زمین متر

چنانچه از شروع عملیات ساختمانی تاکنون حادثه ای اتفاق افتاده است لطفاً شرح دهید:

آیا قبلاً برای این عملیات ساختمانی بیمه نامه مسئولیت خریداری شده است: خیر بله نام بیمه گر:

شماره بیمه نامه: مدت بیمه نامه: تاریخ انقضاء:

خواهشمند است موارد زیر را شرح دهید:

۱- روش تخریب:

۲- عمق گود برداری:

۳- روش گود برداری: دستی باب کت بیل مکانیکی لودر سایر

۴- روش اجرای سازه نگهدارنده:

وضعیت اطراف کارگاه ساختمانی را از جهت شمال در کروکی زیر مشخص فرمایید:

شمال:

غرب:

کارگاه
ساختمانی

شرق:

جنوب:

میزان تعهد مورد درخواست را تعیین و در جدول ذیل قید نمایید :

شـــــرح	حداکثر مبلغ (ریال)
جبران خسارت مالی در هر حادثه	
جبران خسارت مالی در طی دوره بیمه	

الی ساعت ۲۴ روز :

از ساعت ۲۴ روز :

مدت بیمه :

بدین وسیله اعلام می دارم که کلیه اظهارات مندرج در این پرسش نامه و پیشنهاد (در ۲ صفحه) صحیح است و موافقت دارم که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

مهر و امضاء:

تاریخ تنظیم:

نام بیمه گذار :

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه می باشد و این ورقه به تنهایی موجد هیچ گونه حقی برای متقاضی بیمه و یا منشاء هیچ گونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود و در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و این پیشنهاد، بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت.

مهر و امضاء نماینده/کارگزار:

نماینده/کارگزار:

بازاریاب:

محاسبه حق بیمه: