

پیشنهاد بیمه آتش سوزی انبار

از شرکت بیمه نوین (سهامی عام) درخواست می‌شود بیمه‌نامه آتش سوزی، صاعقه، انفجار، برای واحد انبارها با مشخصات و سرمایه زیر به مدت 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.

مشخصات متقاضی (بیمه گذار)	شخص حقیقی	شخص حقوقی
نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	نام (موسسه، شرکت، سازمان):
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	شماره ثبت:
تلفن همراه:	کدپستی:	تاریخ تاسیس:
نشانی و تلفن ثابت:		نشانی و تلفن ثابت:
ذینفع بانکی:	شناسه ملی / کد اقتصادی:	ذینفع بانکی:
ذینفع غیر بانکی:	کد ملی / کد اقتصادی:	ذینفع غیر بانکی:
		کد اقتصادی:
		کدپستی:
		شناسه ملی / کد اقتصادی:
		کد ملی / کد اقتصادی:

مشخصات مورد بیمه	نام واحد	موضوع فعالیت:
نشانی:	پلاک	سال ساخت بنا
نوع بنا:	طبقه	مساحت بنا
	کدپستی	تعداد طبقات
نوع سوخت مصرفی: گاز <input type="checkbox"/> گازوئیل <input type="checkbox"/> نفت <input type="checkbox"/> وسایل اطفای حریق: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> نوع و تعداد آن		
چنانچه مورد بیمه در داخل یک مجموعه تجاری از قبیل پاساژ و غیره واقع شده است، نام مجموعه را با ترسیم کروکی محل در ظهر ورقه مشخص فرمائید.		
دکوراسیون: فلزی <input type="checkbox"/> پارچه ای <input type="checkbox"/> شیشه ای <input type="checkbox"/> چوبی <input type="checkbox"/> سایر موارد	دیوارها	کفها
داخلی: سقفها	ستونها	

آتش سوزی، صاعقه، انفجار زلزله و آتشفشان سیل و طغیان آب طوفان و گرد باد و تند باد شامل ساختمانهای با سقف شیروانی و نمای شیشه ای
 ترکیدگی لوله آب برای ساختمانهای با عمر بیشتر از ۵ سال ضایعات ذوب برف و آب باران سقوط هواپیما در ۵ کیلومتری فرودگاه سقوط هواپیما و بالگرد و قطعات منفصله از آن دور از فرودگاه
 برخورد جسم خارجی شکست شیشه انفجار ظروف تحت فشار صنعتی سرت با شکست حرز رانش زمین ریزش سقف ناشی از سنگینی برف ریزش و فروکش چاه، قنات، کانال و تونل
 دفرمه شدن ظروف تحت فشار سقوط بهمن طوفان و گردباد و تندباد ترکیدگی لوله آب برای ساختمانها با لوله کشی روکار، لوله های پلیمری و ساختمان با عمر کمتر از ۵ سال
 مسئولیت در برابر همسایگان ناشی از آتش سوزی و ترکیدگی لوله های آب ریزش مواد مذاب نشت گاز آمونیاک بیمه دستگاه آیفشان (اسپرینکلر)

ردیف	مورد بیمه	شرح	سرمایه مورد بیمه
۱	ساختمان و تاسیسات	<input type="checkbox"/>	
۲	اثاثه	<input type="checkbox"/>	
۳	هزینه پاکسازی	<input type="checkbox"/>	
۴	مسئولیت مدنی (مالی)	<input type="checkbox"/>	
۵	انبار	<input type="checkbox"/>	
۶	شیشه	<input type="checkbox"/>	
۷	اتومبیلها	<input type="checkbox"/>	
۸	تاسیسات	<input type="checkbox"/>	
۹	کالای امانی	<input type="checkbox"/>	
۱۰	ارزش اعیانی ساختمانها	<input type="checkbox"/>	
	جمع کل ارزش مورد بیمه	به حروف	به عدد

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

سوال:	آیا مورد بیمه قبلاً نزد شرکت دیگری، بیمه بوده است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نزد شرکت بیمه: آیا مورد بیمه سابقه خسارت داشته است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نوع خسارت مبلغ خسارت ریال شماره بیمه نامه: تاریخ انقضاء: تاریخ خسارت				
نحوه نگهداری اسناد	سوالات زیر صرفاً در خصوص واحدهای غیر اداری می باشد. چه مواقعی از موجودی کالا صورت برداری می شود؟ آیا موجودی کالا در دفاتر قانونی ثبت می گردد؟ آخرین تاریخی که از موجودی کالا صورت برداری شده چه موقع بوده است؟ شرایط و نحوه نگهداری دفاتر و اسناد: صندوق نسوز <input type="checkbox"/> کمد فلزی <input type="checkbox"/> کمد چوبی <input type="checkbox"/> سیستم کامپیوتری و تجهیزات جانبی <input type="checkbox"/> محل نگهداری نسخه پشتیبان اطلاعات (backup) را مرقوم فرمایید				
لیست فنیکی اقلام	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">ارزش (ریال)</th> <th>اقلام</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 50px;"></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	ارزش (ریال)	اقلام		
ارزش (ریال)	اقلام				
اینجانب	متقاضی بیمه، با توجه به مواد ۱۰ و ۱۱ و ۱۲ قانون بیمه ذیل الذکر تایید می نمایم کلیه مطالب اعلام شده صحیح بوده و در صورت اطلاع از هرگونه تغییرات شرکت بیمه را در جریان امر قرار خواهم داد. ضمناً: 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 مسئول 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 قرارداد بیمه داده باشد، عقد بیمه باطل و حق بیمه دریافتی قابل استرداد نمی باشد. ج: به موجب ماده ۱۲ قانون بیمه هر گاه بیمه گذار عمداً از اظهار مطالبی خودداری کند یا عمداً اظهارات کاذبه بنماید و مطالب اظهار نشده یا 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				
کروکی محل مورد بیمه	مهر و امضاء بیمه گذار تاریخ				
نماینده/ کارگزار	نام: مهر و امضاء تاریخ:				