

پرسش نامه و پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی 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): تاریخ تولد / سال تأسیس:

سمت در کارگاه ساختمانی: صاحب کار(مالک) سازنده (مجری)

نشانی: تلفن:

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

مدت بیمه: از ساعت ۲۴ روز: الی ساعت ۲۴ روز:

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 نماکاری

شرح پیشرفت کار:

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

مشخصات پروانه ساختمان:

شماره پروانه ساختمان: تاریخ صدور پروانه ساختمان:

نام مالک(دارنده) پروانه ساختمان: تعداد بلوک ها: نام بلوک ها:

مساحت کل زیربنا (شامل مساحت مندرج در پروانه ساختمان و اضافه بنا): متر مربع

تعداد کل طبقات با احتساب همکف شامل طبقه زیر زمین. نوع اسکلت: بتونی غیربتونی

* منظور از تعداد کل طبقات، تعداد طبقات مندرج در پروانه ساختمانی و اضافه طبقات می باشد.

طول زمین متر عرض زمین متر

در صورتی که طی ۳ سال گذشته، خسارتی در ارتباط با موضوع این پیشنهاد اتفاق افتاده است، تعداد حادثه و مبلغ خسارت وارده را به تفکیک هر حادثه درج فرمایید:

آیا قبلاً برای این پروژه ساختمانی بیمه نامه مسئولیت خریداری شده است؟ خیر بله

نام بیمه گر: شماره 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 نگهبان:

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

شمال:

شرق:

کارگاه
ساختمانی

غرب:

جنوب:

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

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

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه می باشد و این ورقه به تنهایی موجد هیچ گونه حقی برای بیمه گذار 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 و بیمه گر در حدود شرایط ومقررات بیمه نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد.

بدین وسیله اعلام می دارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد صحیح بوده و موافقت می دارد که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرارگیرد.

نام بیمه گذار :

تاریخ تنظیم و امضاء:

نماینده/کارگزار:

مهر و امضاء نماینده/کارگزار:

بازاریاب: