



## پرسش نامه و پیشنهاد بیمه جامع مجتمع های مسکونی

منظور از بیمه جامع مجتمع های مسکونی ارائه یک بسته بیمه ای است که ساختمان، تأسیسات و اثاثه واقع در بخش های مشترک آن را در مقابل تمام خطرات (به جز موارد استثنا شده) و همچنین مسؤلیت مدنی مدیر و هیأت مدیره را در مقابل کارکنان، اشخاص ثالث و ساکنان تا مبلغ بیمه شده و بر اساس شرایط بیمه نامه تحت پوشش قرار می دهد. بنابراین لازم است در تکمیل این فرم دقت کافی به عمل آید.

### مشخصات پیشنهاد دهنده:

نام:

تاریخ تولد:

کد ملی:

نشانی:

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

نشانی الکترونیکی:

سمت پیشنهاد دهنده:

نام مدیر و اعضای هیأت مدیره مجتمع:

آیا مدیر و اعضای هیأت مدیره در مجتمع ساکن هستند؟ آری  خیر

### مشخصات مجتمع:

نام:

نشانی:

کد پستی:

نوع سازه:

تاریخ پایان کار ساختمانی:

مساحت کل زیر بنا (با مشاعات و پارکینگ): تعداد طبقات: تعداد واحدها: تعداد پارکینگ ها:

تأسیسات گرمایش و سرمایش: شوفاژ  پکیج  چیلر  اسپلیت  داکت اسپلیت  سایر (توضیح دهید):

سایر امکانات:

استخر: دارد  ندارد  سونا: دارد  ندارد  جکوزی: دارد  ندارد  سالن ورزشی: دارد  ندارد

سالن اجتماعات: دارد  ندارد  روف گاردن: دارد  ندارد  اگر موارد دیگری وجود دارد توضیح دهید:

آیا علاوه بر ساکنان مجتمع، به صورت عمومی نیز از امکانات فوق الذکر استفاده می شود؟ توضیح دهید:

آیا علاوه بر واحدهای مسکونی، واحدهای اداری هم در مجتمع وجود دارد؟ آری  خیر  در صورت مثبت بودن پاسخ تعداد و جمع مساحت آنها

را اعلام نمایید:

آیا علاوه بر واحدهای مسکونی، واحدهای تجاری هم در مجتمع وجود دارد؟ آری  خیر  در صورت مثبت بودن پاسخ تعداد، نوع فعالیت و

جمع مساحت آنها را اعلام نمایید:

نوع و تعداد آسانسورها:

### اطلاعات مربوط به کارکنان:

کارمند اداری: دارد  ندارد  سرایدار: دارد  ندارد  آیا خانواده سرایدار در مجتمع ساکن هستند؟ آری  خیر  تعداد افراد خانواده:

نگهبان: دارد  ندارد  تعداد: باغبان تمام وقت: دارد  ندارد  تعداد: سرویسکار تمام وقت تأسیسات: دارد  ندارد  تعداد:

تعداد کل کارکنان:

امکانات ایمنی مجتمع :

- سیستم های اعلام و اطفاء حریق : شاسی و زنگ اعلام حریق ، کپسول آتش نشانی  شلنگ آتش نشانی  دکتور دود و حرارت   
آب فشان  سایر  نام ببرید  
دوربین مداربسته   
برنامه های دوره ای تعمیر و نگهداری تجهیزات را توضیح دهید:

سوابق بیمه ای و حوادث احتمالی:

- آیا ظرف سه سال گذشته حوادثی مانند آتش سوزی، آب دیدگی، سرقت و نیز اتفاقاتی که موجب آسیب دیدگی ساکنان، کارکنان و اشخاص ثالث شده باشد در مجتمع واقع شده است؟ در صورت مثبت بودن پاسخ توضیح دهید:  
آیا برای جبران خسارت از بیمه استفاده کرده اید(آتش سوزی ، مسؤولیت و سایر)؟  
در حال حاضر چه نوع بیمه نامه هایی برای مجتمع دارید؟  
آتش سوزی  مسؤولیت در مقابل ساکنان، کارکنان و اشخاص ثالث  مسؤولیت آسانسور  هیچکدام

اطلاعات پایه و موارد بیمه مورد درخواست برای صدور بیمه نامه:

الف - مدت بیمه (تعداد سال شمسی):

ب - مبلغ بیمه مورد درخواست:

ردیف	موارد بیمه	مبلغ بیمه درخواستی به ریال*
۱	ساختمان و تاسیسات (بر اساس مساحت کل زیربنا و ارزش هر متر مربع بنا)	
۲	اثاثه موجود در مشاعات (ارزش روز)	
۳	اثاثه اختصاصی واحدها (این مبلغ حداقل باید معادل ۳۰ سی) درصد از ارزش ساختمان و تاسیسات باشد)	
۴	خودروهای مستقر در پارکینگ	
۵	مسؤولیت مدیر و اعضای هیأت مدیره برای جبران خسارت جانی و مالی وارد به کارکنان، اشخاص ثالث و ساکنان	<input type="checkbox"/> ۵/۱ ده میلیارد ریال <input type="checkbox"/> ۵/۲ بیست میلیارد ریال <input type="checkbox"/> ۵/۳ سی میلیارد ریال <input type="checkbox"/> ۵/۴ چهل میلیارد ریال <input type="checkbox"/> ۵/۵ بیش از چهل میلیارد ریال (در صورت انتخاب ردیف ۴/۵ مبلغ بیمه مورد درخواست را مشخص نمایید):

**\* پیشنهاد دهنده محترم توجه بفرمایید که مبلغ بیمه مورد درخواست برای ساختمان، تاسیسات و اثاثه می بایست بر اساس ارزش واقعی تعیین شود.**

با امضای ذیل این فرم اعلام می دارد که کلیه مطالب مندرج در آن صحیح است و هدف از تکمیل آن، اطلاع بیمه گر از وضعیت و موقعیت مجتمع برای صدور بیمه نامه است و به تنهایی موجب هیچ گونه حقی برای اینجانب و سایر افراد ذی نفع و نیز منشاء هیچ گونه تعهدی برای بیمه گر نمی باشد.

نام و نام خانوادگی و مهر و امضاء پیشنهاد دهنده: تاریخ تنظیم:

مشخصات و مهر و امضای نماینده/کارگزار: