

شماره :

تاریخ :

صفحه 1 از 3

1- موضوع قرارداد : (چنانچه طرح شامل چند بخش است ، بخش یا بخش هایی را که تحت پوشش بیمه قرار می گیرد مشخص فرمایید) .		
2- محل اجرای پروژه :		
3- نام صاحبکار :	شماره ملی / ثبت شرکت :	تاریخ تولد / ثبت :
شماره شناسنامه :	تلفن :	دورنگار :
نشانی :		
4- نام پیمانکار یا پیمانکاران اصلی :	شماره ملی / ثبت شرکت :	تاریخ تولد / ثبت :
شماره شناسنامه :	تلفن :	دورنگار :
نشانی :		
5- نام پیمانکار یا پیمانکاران فرعی :	شماره ملی / ثبت شرکت :	
تلفن :	دورنگار :	
نشانی :		
6- مهندسین مشاور :		
تلفن :	دورنگار :	
نشانی :		
7- شرح کار مورد قرارداد (برای تونلها، گالریها، بندرگاهها، موج شکنها، اسکلهها، ستونها، تعمیرگاههای کشتی در دریا، سدها، تجهیزات حفاری چاههای نفت، خطوط لوله در خشکی یا دریا و نیروگاهها پرسشنامه مخصوص را نیز تکمیل فرمائید). (لطفاً اطلاعات فنی را به تفصیل شرح دهید و در صورت نیاز از برگه جداگانه استفاده شود)		
- ابعاد (طول، ارتفاع، عمق، دهانه، تعداد طبقات):		
- پی (روش، حداکثر عمق خاکبرداری) :		
- روشهای اجرایی ساخت:		
- نوع مصالح ساختمانی:		
8- آیا پیمانکار در رابطه با موضوع قرارداد یا روش های اجرایی ساخت ، تجربه دارد ؟ بلی £ خیر £		
9- مدت بیمه :	تاریخ شروع کار	دوره آزمایش : هفته
	دوره پیش انبارداری	دوره نگهداری : ماه
	مدت عملیات ساختمانی	نوع پوشش نگهداری مورد درخواست:
		ساده ○ گسترده ○
		تاریخ پایان کار :

10- کارهایی که توسط پیمانکاران فرعی انجام خواهد شد؟

11- لطفاً خطرهای ویژه را مشخص فرمائید.

آتش‌سوزی انفجار سیل طغیان آب طوفان، گردباد انفجار (ترکاندن سنگ) آتشفشان زلزله دریایی رانش زمین زلزله سایر خطرها (نام ببرید):

آیا سابقه زلزله در منطقه وجود دارد؟ بلی خیر (در صورت مثبت بودن پاسخ، شدت آن را ذکر کنید):

آیا طراحی سازه‌های مورد بیمه براساس مقررات و آئین‌نامه‌های مربوط به مقاوم سازی در برابر زلزله می‌باشد؟ بلی خیر
آیا استاندارد طرح بالاتر از مقررات و ضوابط تعیین شده است؟ بلی خیر

12- نوع خاک محل کار: صخره شن ماسه خاک رس خاک دستی انواع دیگر (توضیح دهید):

آیا از لحاظ زمین‌شناسی در منطقه گسل وجود دارد؟ بلی خیر

13- سطح آبهای زیرزمینی:

14- نزدیکترین رودخانه، دریاچه، دریا و غیره: نام: _____ فاصله تا محل کار: _____ سطح آب: _____ دبی: _____
حد پایین: _____ حد متوسط: _____ بالاترین سطح آب ثبت شده: _____

میانگین آب آن در سطح محل کار:

15- شرایط جوی: فصل بارندگی از _____ تا _____

حداکثر میزان بارندگی (میلیمتر) در ساعت _____ در روز _____ در ماه _____ در سال _____
خطر طوفان: کم متوسط زیاد

16- آیا مایلید در صورت بروز خسارت، هزینه‌های اضافی مربوط به هزینه حمل سریع، هزینه حمل هوایی، اضافه کاری در شب و درایام تعطیلات رسمی نیز تحت پوشش قرار گیرد؟ بلی خیر

17- آیا پوشش مسئولیت مدنی در قبال اشخاص ثالث مورد نیاز می‌باشد؟ بلی خیر

لطفاً شرح مختصری از ساختمانها و تأسیسات نزدیک موجود را که به اشخاص ثالث تعلق دارد، بنویسید (در صورت امکان نقشه‌های موجود ضمیمه شود):

18- آیا پوشش بیمه‌ای برای ساختمانها و تأسیسات موجود در محل کار یا مجاور آن که متعلق یا در اختیار پیمانکار یا صاحبکار در

مقابل زیان یا خسارت ناشی از عملیات موضوع قرارداد، مورد نیاز می‌باشد؟ بلی خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ لیست کاملی از ساختمان و تأسیسات مورد نظر تهیه و به شرکت بیمه ارائه گردد.

19- آیا پوشش برای تجهیزات ساختمانی یا نصب (داربست، اطلاق‌های موقت، ابزار، و سایل و...) مورد در خواست می‌باشد؟

بلی خیر (لطفاً لیست آنها را ضمیمه فرمایید)

20- آیا پوشش برای ماشین آلات ساختمانی یا نصب (ماشین آلات حفاری، جرثقیل‌ها و ...) مورد در خواست می‌باشد؟

بلی خیر (در صورت مثبت بودن پاسخ پرسشنامه بیمه ماشین آلات پیمانکاری را تکمیل فرمایید)

21- خواهشمند است مبالغ مورد بیمه و در صورت لزوم حد غرامت را با توجه به شرایط بخش یک و دو بیمه نامه در جدول ذیل مشخص نمایید:		
مبلغ مورد بیمه (واحد پول): (اقلام مورد بیمه	بخش یک خسارت مالی
	1- مبلغ قرارداد	در صورتیکه مبالغ ردیفهای 2 و 3 و 4 در مبلغ قرارداد منظور گردیده و قابل تفکیک باشد ، بطور جداگانه در ردیفهای مربوطه درج شده و از مبلغ قرارداد (ردیف 1) کسر گردد.
	2- مصالح یا اقلام تهیه شده توسط صاحبکار	
	3- ارزش کارهای مورد نصب	
	4- برآورد تعدیل مبلغ (افزایش مبلغ)	
	5- تجهیزات ساختمانی یا نصب (بند 19 پرسشنامه)	
	6- برداشت ضایعات	
	7- اموال مجاور (بند 18 پرسشنامه)	
	8- سایر	
	جمع	
حدود غرامت (2)	نوع غرامت	بخش دو مسئولیت بدنی (ثالث)
	غرامت بدنی برای هر شخص	
	حداکثر غرامت بدنی برای کل شخص	
	خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه	
	حداکثر مسئولیت تحت بخش دو (مالی و جانی)	

بدینوسیله اعلام می دارد کلیه اظهارات مندرج در این پیشنهاد و پرسشنامه ، مقرون به صحت و منطبق با آخرین اطلاعات بیمه گذار می باشد و همچنین موافقت دارد که این پرسشنامه ، اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد بیمه گر فقط در چارچوب مقررات و شرایط بیمه نامه مسؤول است و خارج از آن تعهدی ندارد بیمه گذار موظف است هر گونه تغییر در مورد بیمه را که موجب تشدید خطر شود ، به بیمه گر اطلاع دهد و بیمه گر حق دارد متناسب با آن نرخ و شرایط بیمه را تغییر دهد. بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی کند.

نام و مهر و امضای متقاضی

نماینده / کارگزار بیمه

تاریخ :