

### پیشنهاد بیمه سازه گلخانه

1- بیمه گذار : (اشخاص حقیقی) نام .....نام خانوادگی..... شماره شناسنامه.....نام پدر:
..... محل تولد ..... تاریخ تولد ..... کد ملی ..... آدرس:..... ..... تلفن :.....
2-بیمه گذار : (اشخاص حقوقی) نام شرکت ..... اسامی مدیران .....شماره و تاریخ ثبت شرکت..... آدرس :.....تلفن :.....
3-آدرس محل مورد بیمه :استان .....شهرستان.....دهستان.....نام روستا یا مزرعه.....
4-مشخصات مورد بیمه : وسعت زمین ..... حدود اربعه .....نوع مالکیت :..... تعداد گلخانه ها.....ابعاد گلخانه ها : 1:.....2:.....3:..... نوع سازه .....سایر مشخصات گلخانه ها :..... سال ساخت..... ارزش هر متر سازه : ..... ریال. شرکت سازنده گلخانه..... نوع روکش..... قیمت روکش..... ارزش کل سازه:..... محاسبه حق بیمه.....
5-تاریخ کاشت : .....تاریخ شروع برداشت : .....تاریخ خاتمه برداشت : .....
6- منابع آب : رودخانه <input type="checkbox"/> قنات <input type="checkbox"/> چشمه <input type="checkbox"/> چاه <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> قدمت لوله های آب رسانی.....
7- منابع حرارتی : نوع تاسیسات حرارتی .....محل دستگاه حرارتی : داخل گلخانه <input type="checkbox"/> بیرون گلخانه <input type="checkbox"/> ارزش منابع حرارتی.....
8- انشعاب برق - میزان برق مجاز واحد .....ژنراتور اضطراری : دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
9- مشخصات مدیر اجرایی : نام .....نام خانوادگی .....تاریخ تولد .....شماره شناسنامه..... نام پدر : .....نوع و میزان تحصیلات :..... سوابق کار در امور کشاورزی.....سوابق تجربی :.....

بدینوسیله اعلام می دارد اطلاعات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد 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 متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

بیمه گر فقط در چهارچوب شرایط و مقررات بیمه نامه مسئول بوده و خارج از آن تعهدی ندارد .  
بیمه گذار موظف است هر گونه تغییر در شرایط ریسک مورد بیمه را که موجب تشدید خطر شود به اطلاع بیمه گر برساند و بیمه گر حق دارد متناسب با آن نرخ و شرایط را تغییر دهد .

مهر و امضاء بیمه گذار :

مهر و امضاء نماینده/کارگزار بیمه :