

نظر به اینکه بیمه نامه مورد در فواست شما بر اساس اطلاعات مندرج در این برگ پیشنهاد بیمه صادر می شود لذا فواهشمند است در تکمیل آن دقت فرمائید.



شرکت بیمه نوین

خواهشمند است بیمه نامه تجهیزات الکترونیک با مشخصات زیر صادر نمائید. ضمناً تعهد مینماید نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام گردد.

1- نام پیشنهاد دهنده:

نشانی:

تلفن:

2- نشانی محل استقرار تجهیزاتی که باید بیمه شوند (آدرس ساختمان و طبقه):

تلفن:

نوع ساختمان: اسکلت فلزی بتنی آجری چوبی سایر (نام ببرید):

3- آیا تجهیزات موضوع بیمه قبلاً توسط سایر شرکتهای بیمه، تحت پوشش قرار گرفته است؟ بلی خیر
چنانچه پاسخ مثبت است، کدامیک از اقلام و توسط کدامیک از شرکتهای بیمه؟

تاریخ پایان بیمه:

تاریخ شروع بیمه:

4- آیا تمام تجهیزات نو می باشند؟ بلی خیر اگر پاسخ منفی است، کدامیک از اقلام دست دوم هستند (شرح اقلام را اعلام نمائید):

5- چه تجهیزاتی خارج از کارگاه وجود دارد؟ (شرح اقلام را اعلام نمائید):

6- آیا تجهیزات مطابق دستورات سازنده نگهداری می شوند؟ بلی خیر

7- آیا پرسنلی که با تجهیزات مورد بیمه کار می کنند توسط سازنده تجهیزات یا موسسات دیگر تعلیم دیده اند؟
بلی خیر

8- آیا خطر سیل و طغیان آب وجود دارد؟ بلی خیر

اگر پاسخ مثبت است به کدام دلیل:

حجم آب (دبی) بارش سیل آسا فاضلاب سایر (نام ببرید):

9- آیا مواد خطرناک در نزدیکی محل استقرار تجهیزات وجود دارد؟ بلی خیر اگر پاسخ مثبت است نوع آنرا مشخص نمائید:

اسیدها بازها کاغذهای حساس یا آماده شده محلولهای مخصوص آزمایش محلولهای ظاهر کننده (شیمی/عکاسی)
مواد منفجره ایزوتوپها سایر (نام ببرید):

10- چه خطرات خاصی بیشتر تجهیزات مورد بیمه را تهدید می کند؟

« لطفاً مشخصات تجهیزات الکترونیک خود را در صفحه 3 مرقوم نمائید.»

بدینوسیله اعلام می دارد کلیه اظهارات 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.

تاریخ:

:

