

please complete this questionnaire in capital letters and mark (X) boxes where appropriate and use postal code when giving addresses. the given information by \_\_\_\_\_ will be useful to offer councils assist in the processing of any transnetion which results from the advice. Incorrect answers or to disclose all may render the insurance inoperative. Malornl facts are those which would influence acceptance of assessment of the insurance risk. If you are in doubts, please disclose them or seek advice from your insurance or the representative company

لطفاً پرسشنامه را خوانا تکمیل نموده و در محل مناسب خانه‌های مشخص شده علامت‌گذاری نمایید و به هنگام ارائه آدرس کد پستی را ذکر کنید. اطلاعات داده شده از طرف شما همواره کمکی برای ارائه مشاوره بهتر خواهد بود؛ لذا پاسخهای نادرست و کوتاهی از بیان تمام نکات مهم و اساسی که در قبول یا ارزیابی ریسک بیمه تأثیرگذار می‌باشند، بیمه را غیر قابل استفاده می‌نماید. اگر شما در موردی تردید دارید، لطفاً آن را بیان نموده تا از مشاوره نماینده بیمه خود با شرکت بیمه استفاده نمایید

1. GENERAL INFORMATION OF APPLICANT

۱- اطلاعات عمومی متقاضی:

a) Full Name of Applicant:

الف) نام کامل متقاضی

b) Postal Address of Applicant:

ب) آدرس پستی متقاضی:

c) Email Address:

Telephone & Fax No:

نشانی پست الکترونیک:

پ) شماره تلفن و دورنگار:

d) occupancy/nature of business (All Activities):

ت) شغل، ماهیت تجارت (تمامی فعالیت‌ها):

e) previous & current insuranc(s):

ث) بیمه‌گر (آن قبلی و فعلی):

f) period of insurance With current insurer:

ج) مدت بیمه با بیمه‌گر فعلی:

g) losses History for past 3 years (whether insured or not)

چ) سابقه خسارت در طی سه سال گذشته (خواه بیمه‌شده باشد یا خیر):

	Data	Amount

میزان خسارت	تاریخ	علت وقوع خسارت

Note: please apply additional information

توجه: لطفاً در صورت وجود اطلاعات تکمیلی را نیز بیان نمایید.

h) Location to be insured

ح) مکان (مکان‌هایی) که می‌بایست بیمه شوند.

2. CONSTRUCTION OF BUILDING

۲. ساختار ساختمان

a) When have the premises insurance being built?

الف) املاک مورد بیمه در چه زمانی ساخته شده‌اند؟



b) Foundation(s):

ب) فونداسیون (پی ساختمان):



c) Load-bearing structures:

پ) اصول (چگونگی) بارگذاری ساختمان:



d) External walls:

ت) دیوارهای خارجی:



e) Roof Structure (S) and Roofing (s):

ث) ساختار بام و نوع پوشش بام:



f) Vertical partition (Walls):

ج) پارتیشن‌های عمودی (دیوارها):



g) Vertical partition (Doors & Gates):

چ) پارتیشن‌های عمودی (درها و ورودی‌ها):



h) Horizontal partitions (storey & Gates):

ح) پارتیشن‌های افقی (جدا کننده‌های طبقات):



i) Ceiling(s):

خ) سقف (سقف‌ها):



j) Wall finishing (I.e wall paper etc):

د) پوشش دیوارها (کاغذ دیواری و غیره):



k) Insulation:

ذ) نوع عایق بندی:



l) Number of Floor:

ر) تعداد طبقات:



m) Basement (s):

ز) زیر زمین‌ها:

 floor(s)

 طبقه

n) Ground Floor Area:

ژ) مساحت طبقات همکف:

 m2

 متر مربع

o) Floor(s) Occupied by Applicant:

س) تعداد طبقات تحت استفاده متقاضی:

 floor(s)

 طبقه

p) Approximate Floor Area Occupied by Applicant:

ش) مساحت تقریبی تحت استفاده متقاضی:

 m2

 متر مربع

q) Number of Lifts & Type:

ص) تعداد و نوع آسانسورها:



r) Have earthquake been observed in the area?

ض) آیا در منطقه مورد نظر تا کنون زلزله مشاهده شده است؟

Yes  No

خیر  بلی

s) is The design of the building (s) being insured based on regulations for earthquake-resistant structures?

ط) آیا طراحی ساختمان(های) که می‌بایست بیمه شوند بر اساس قوانین و آیین نامه های ضد زلزله است؟

Yes  No

خیر  بلی

If the answer to above is "yes", please describe below:

اگر پاسخ سوال بالا "بلی" است لطفاً در قسمت ذیل توضیح دهید:



t) Please give details of soils in area where structures to be insurance are located:

ظ) لطفاً جزئیات خاک منطقه‌ای را که بناهای مورد بیمه بر آن واقعند را ارائه دهید:

Rock  Gravel  Sand

شن  ریگ  صخره

other indicate:

سایر موارد را ذکر نمایید:

3. SURROUNDINGS

۳. پیرامون ساختمان

a) are you the sole occupier of the buildings?

Yes  No

الف) آیا شما تنها ساکن ساختمان (ها) هستید؟

بله  خیر

If the answer to above is No, please describe other recent and their activities/nature of business.

اگر پاسخ سؤال فوق "خیر" است، لطفاً ساکنان دیگر ساختمان و ماهیت شغل و فعالیت‌هایشان را ذکر نمایید:



b) please state occupation of adjoining premises (if any):

ب) اگر ساختمان‌هایی متصل به ساختمان شما می‌باشند، کار و فعالیت‌هایشان آن را ذکر نمایید:



c) please give details of property stored in the open (if any):

پ) اگر اموالی در فضای باز نگهداری می‌شوند، لطفاً جزئیات آن را ذکر نمایید:



d) please give details of nearest river lake and or sea etc:

ت) لطفاً جزئیات نزدیکترین رودخانه، دریاچه، دریا و غیره را ذکر نمایید:

	Distance	Km
	Distance	Km

	فاصله	کیلومتر
	فاصله	کیلومتر

e) Has there ever occurred a flood in insured ocated area?

Yes  No

ث) آیا تا کنون سیل در منطقه املاک مورد بیمه رخ داده است؟

بله  خیر

4. UTILITIES (conveniences)

۴. تسهیلات، امکانات

a) Please give details of heating system (s):

الف) لطفاً جزئیات سیستم (های) گرمایشی را بنویسید:



b) please give details of boiler (s):

ب) لطفاً جزئیات دیگ (دیگ‌های) بخار را بنویسید:



c) please give details of Energy supply:

پ) لطفاً جزئیات تأمین کننده‌های انرژی را بنویسید:



Voltage:  Volts

ولتاژ:  ولت

d) details of Transformers (Sub transformers):

ث) جزئیات تبدیل کننده‌ها (به همراه تبدیل کننده‌های فرعی):



How cooled?

چگونه خنک می‌شوند؟

3.VARIOUS

۵. موارد متفرقه

please give detailed information on questions below:

لطفاً اطلاعات دقیقی از سؤال ذیل ارائه نمایید:

a) plant operates:

الف) مدت فعالیت ماشین آلات:

shifts per day	shifts per week

شیفت در روز	روزدر هفته

b) Details of Fired process Equipment:

ب) جزئیات تجهیزاتی که در فرآیندهایشان از آتش استفاده می شود.



c) Details of welding and cutting operations:

پ) جزئیات فعالیت های برشکاری و جوشکاری:



d) Details of any flammable substances:

ت) جزئیات تمامی مواد قابل اشتعال:



how and Where are above substances / materials stored?

مواد ذکر شده فوق کجا و چگونه نگهداری و انبار می شوند؟



e) How & where does/do other property store?

ث) سایر اموال کجا و چگونه نگهداری و انبار می شوند؟



f) Details of smoking policy & control:

ج) جزئیات مقررات کشیدن سیگار و نحوه کنترل:



g) Maximum height of racks:

چ) حداکثر ارتفاع قفسه ها:



h) Details of nature of any high piled storage including max height:

ح) جزئیات موادی که به صورت توده ای بر روی هم انبار می شوند و حداکثر ارتفاع:



i) Details of any hydraulic equipment and / or machinery:

خ) جزئیات تجهیزات و (یا) ماشین آلات هیدرولیک:



j) Details of any "hot work" permit system enforced (hot work: cutting welding and other hazardous operations)

د) جزئیات تمامی "کارهای خطرناک" لازم الاجرا در سیستم ( کارهای خطرناک: برش کاری، جوشکاری و سایر فعالیت های خطر آفرین)



j) Details of any hazardous processes and/or storage:

ز) جزئیات تمامی فرآیندها و یا انبار کردن های خطر زا:

۶ وسایل ایمنی

Please answer <Yes> or <No> to questions below if your answer is <Yes> please give details as appropriate.

لطفاً به سوالات زیر پاسخ بلی یا خیر دهید. در صورتی که پاسخ شما بلی می باشد جزئیات مناسب را ارائه دهید.

a) Sprinklers:  Yes  No

الف) دستگاه آب پاش:  بلی  خیر

If answer is "Yes" :

اگر پاسخ بلی است :

1) is it automatic ?  Yes  No

آیا اتوماتیک است؟  بلی  خیر

2) Year Installed ?

سال نصب دستگاه؟

b) Fire Detection Systems :  Yes  No  
SMOKE HENT COMBINED

ب) سیستمهای اعلام حریق :  بلی  خیر  
دوده  گرما  ترکیبی

Other , describe :



سایر موارد را شرح دهید :

c) portable fire Extinguishers:  Yes  No

پ) دستگاههای خاموش کننده (اطفای حریق) قابل حمل:

How often are these fire extinguishers checked, and by whom?

دستگاههای اطفای حریق فوق در چه زمانهایی و توسط چه



کسی بازبینی می شوند؟

d) Inside Hose Reels :  Yes  No

ت) شلنگ های خرطومی داخلی :  بلی  خیر

e) Yard and/or Public Fire Hydrants :  Yes  No

ث) هیدرانت های آتش نشانی داخلی و (یا) عمومی :  بلی  خیر

f) Water Supply (i.e. public, artesian well with or without back up reservoirs, elevated tank, others):

ج) نوع دسترسی به آب (عمومی، چاه آرتزین همراه با (یا بدون) مخزنهای ذخیره ، مخزنهای هوایی و غیره)



اگر مخزن ها و تانکرهای آب وجود دارند، مجموع ظرفیت را مرقوم نمایید.

g) Fire back-up pumps:  Yes  No

چ) پمپ های پشتیبانی آتش:  بلی  خیر

If "Yes" please give year of manufacture:

اگر بلی، لطفاً سال ساخت را ذکر نمایید:

h) public Fire Brigade: Distance:  km

ح) ایستگاه آتش نشانی عمومی فاصله:  کیلومتر

Response Time:  min

زمان پاسخ (عکس العمل):  دقیقه

How notified ?

چگونه مطلع می شوند؟

i) own plant fire brigade / team:

خ) دسته (تیم) آتش نشانی کارخانه :

Distance:  km

فاصله :  کیلومتر

Response Time:  min

زمان پاسخ (عکس العمل):  دقیقه

Number of members:

تعداد اعضا:

Number of training sessions per year:

تعداد جلسات آموزشی در سال:

Training conducted by whom?

چه کسی به اعضا آموزش می دهد؟

Number of fire truck(s) :

تعداد ماشین های آتش نشانی:

Continued on next page ..... ادامه در صفحه بعد

6. PROTECTION (continuation)

۶- وسایل ایمنی (ادامه)

a) Burglary Alarm: If  Yes  No  
Yes please describe:

الف) آژیر خطر (سرقت) اگر بلی،  بلی  خیر  
لطفاً توضیح دهید:



b) Premises Fenced in:  Yes  No

ب) املاک حصار کشی شده اند؟  بلی  خیر

c) Watchman Service:  Yes  No

پ) دارای نگهبان می باشد؟  بلی  خیر

If Yes please describe:

اگر بلی، زمان و ساعت کار نگهبان



d) Entrance Control:  Yes  No

ت) کنترل کننده های ورودی: اگر  بلی  خیر

if "Yes", please describe:

بلی، لطفاً توضیح دهید:

e) Other physical protection (s):

ث) سایر لوازم فیزیکی ایمنی:



7. COVERAGES REQUESTED

۷. پوشش مورد درخواست

Property Damage from:

خسارت به اموال ناشی از:

- Fire and Smoke
- Lightening
- Explosion
- falling of aircraft or parts thereof
- Windstorm or hail
- Flood or Inundation
- Earthquakes, tsunamis, subterranean fire, volcanic Eruption and resultant fire
- Water Damage
- Automobile or Animal Impact
- Burglary
- Malicious acts of third parties
- Business Interruption
- Extra Expense
- Goods in Transit
- Other; please specify:

- آتش و دود
- صاعقه
- انفجار
- سقوط هواپیما یا قطعات متعلقه
- طوفان یا تگرگ
- سیل یا طغیان آب
- زلزله، سونامی، آتش های زیرزمینی، فعالیت های آتشفشانی و آتش سوزی ناشی از آن
- خسارت ناشی از آب
- آسیب های ناشی از تصادم اتومبیل یا حیوانات
- سرقت
- اقدامات (خسارات) عمدی اشخاص ثالث
- توقف تجارت (عدم النفع)
- هزینه های اضافی
- کالای در حال حمل
- سایر موارد، لطفاً مشخص نمایید:

8. BASIS OF VALUATION

۸. نحوه ارزش گذاری

- Replacement Cost
- Book value
- Actual Cash value

- هزینه جایگزینی
- ارزش دفتری
- ارزش نقدی واقعی

9. CURRENCY NOMINATION

۹. تعیین واحد پول

All Amounts and Values

تمامی مبالغ و ارزش های ذکر شده بر پایه واحد پول زیر می باشند:

- US Dollars (USS)
- Euro
- Iran Rials (IRR)

- دلار آمریکا
- یورو
- ریال ایران

10. MATERIAL DAMAGE-SUMS INSURED

۱۰. خسارت به اموال - سرمایه بیمه شده

a) Building(s):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الف) ساختمان (ها):
b) structures:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ب) سازه ها
c) Fittings/Installations	<input type="text"/>	<input type="text"/>	پ) لوازم ثابت، نصب
d) Improvements:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ت) بهسازی
e) Machinery/Equipment:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ث) ماشین آلات، تجهیزات
f) Stock including the following:			ج) موجودی کالا شامل: مواد
Raw Materials:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	خام
Work in progress:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	کالای نیمه ساخت
Finished Goods:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	کالای ساخته شده
g) Contents	<input type="text"/>	<input type="text"/>	چ) محتویات ساختمان
h) EDP (Hard & Software):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ح) تجهیزات رایانه‌ای (سخت‌افزار و نرم‌افزار)
i) cash in Safe:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	خ) پول در گاو صندوق
j) Other (Please describe):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	د) سایر موارد (لطفاً شرح دهید):
TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	مجموع

11. BUSINESS INTERRUPTION

۱۱. توقف تجارت (عدم‌التفع)

Net profit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	سود خالص:
Fixed Expenses:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	هزینه های ثابت:
Extra Expenses:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	هزینه های اضافی:
indemnity period:	<input type="text"/> months	<input type="text"/> ماه	مدت پرداخت غرامت:

12. EXTERA EXPENSE

۱۲. هزینه‌های اضافی

Limit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	سقف (حد) هزینه های اضافی:
Indemnity period:	<input type="text"/> months	<input type="text"/> ماه	مدت پرداخت غرامت:

13. REQUESTED DEDUCTIBLES (WAITING PERIOD)

۱۳. کسورات مورد درخواست (دوره انتظار)

a) (10) Material Damage amount any one occurrence:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الف) (بند ۱۰) خسارت به اموال، میزان در هر حادثه
b) (11) Business interruption (waiting period day any one occurrence):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ب) (بند ۱۱) توقف تجارت (عدم‌التفع) دوره انتظار بر حسب روز در هر حادثه:
c) (12) Extra Expense amount any one occurrence:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	پ) (بند ۱۲) هزینه های اضافی، میزان در هر حادثه:

14. PERIOD OF INSURANCE

۱۴. مدت بیمه

From:	<table border="1"> <tr> <td>day</td> <td>month</td> <td>year</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	day	month	year				<table border="1"> <tr> <td>روز</td> <td>ماه</td> <td>سال</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	روز	ماه	سال				از تاریخ:
day	month	year													
روز	ماه	سال													
To:	<table border="1"> <tr> <td>day</td> <td>month</td> <td>year</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	day	month	year				<table border="1"> <tr> <td>روز</td> <td>ماه</td> <td>سال</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	روز	ماه	سال				تا تاریخ:
day	month	year													
روز	ماه	سال													

15. POLICY ISSUED IN

۱۵. زبان بیمه نامه

I/We would like to receive the following applications/questionnaires:

من(ما) می‌خواهم تا تقاضانامه ها/پرسشنامه های زیر دریافت دارم(داریم):

<input type="checkbox"/> Libilty Insurance Questionnaire	<input type="checkbox"/> پرسشنامه بیمه مسئولیت
<input type="checkbox"/> Group Personal Accident Questionnaire	<input type="checkbox"/> پرسشنامه بیمه حوادث گروهی
<input type="checkbox"/> Business Travel ACCIDENT Questionnaire	<input type="checkbox"/> پرسشنامه بیمه حوادث سفرهای تجاری
<input type="checkbox"/> Marine Cargo Insurance Questionnaire	<input type="checkbox"/> پرسشنامه بیمه باربری کالا
<input type="checkbox"/> Other, please Specify	<input type="checkbox"/> سایر موارد ، لطفاً نام ببرید

DECLARATION

اظهاری نامه

I/We declare that: ما اظهار می‌داریم که:

a) the premiss (including outbuddings) are and will be maintsined in a good state of repair: الف) املاک (شامل انبارها) در وضعیت خوبی بوده و از آنها به خوبی نگهداری شده و تعمیر خواهند شد.

b) accurate stock records and sale books are kept : ب) دفاتر فروش و سوابق و گزارشهای دقیق موجودی نگهداری می شوند.

c) we will exercise all reasonable precautions for the safety of the property: پ) تمامی اقدامات احتیاطی معقول را برای ایمنی اموال به کار خواهیم برد.

d) I /We do and will at all times exercise reasonable eara in selection and employment of employees involved in the handling or transit of money: ت) من (ما) همواره توجه کافی و معقول را در انتخاب و استخدام کارکنانی که در ارتباط با در دست داشتن و یا حمل پول هستند را خواهیم داشت.

e) the sums insured and/or declared values represent FULLREPLACEMENT VALUE of the property and any increase will be notified to the insurer. ث) سرمایه بیمه شده و (یا) ارزشهای اظهار شده نمایانگر ارزش جایگزینی کامل اموال می باشند و هرگونه افزایش به اطلاع بیمه گر خواهد رسید.

f) no insurer has ever declined a proposal,refused renewal,tarminated cover,required specially increased terms or im ج) هیچ بیمه گری تا کنون فرم پیشنهاد را رد ننموده،از تمدید امتناع نکرده، پوشش را فسخ ننموده،بندهای خاصی را اضافه نکرده، و شرایط خاصی را تحمیل ننموده است.

g) All statements and particulars in this application are to the best of my / our knowledge and believed true. چ) تمامی اظهارات و مشخصات بیان شده در این تقاضانامه بر پایه بیشترین آگاهی اینجانب (اینجانبان) و اعتقاد بر صحت آنان می باشد

and ?I/W agree that : و اینجانب (اینجانبان) موافقت می نمایم که :

a) this application and declaration shall form the basis the contract between me/us and the insurer. الف) این تقاضانامه و اظهارات پایه و اساس قرارداد بین اینجانب (اینجانبان) و بیمه گر را شکل می دهند.

b) I/We will accept and abld by the terms of the policy to be issued. ب) اینجانب (اینجانبان) مفاد و بندهای بیمه نامه ای را که بر این اساس صادر خواهد گردید را پذیرفته و قبول خواهیم نمود.

DATE:  PLACE:  تاریخ:  مکان:

signature: امضاء متقاضی:



Manual for filling out clauses 7 to 13 of property Insurance Questionnaire

دستورالعمل تکمیل بندهای هفت تا سیزده پرسشنامه بیمه اموال

**7. COVERAGES REQUESTED**

Under this section the Applicant is requested to list the coverages he wants to be provided. The listing can be done in two ways:

- 1) Put All Risk if you will insure all risks associated with the subject of insurance
- 2) Mark the appropriate boxes if the application will insure specific perils.

**8. BASIS OF VALUATION**

- 1) Book value: amount stated in accounting books.
- 2) Actual Replacement Value - the actual amount for which you can replace the subject of insured to being it to the same condition as it was before the damage comes off.
- 3) Actual cash value

**9. CURRENCY NOMINATION**

please note that premium and indemnification are valued in the some Currency i.e the coverage will be stated in the same currency use by Applicant for payment of insurance premium.

**10. MATERIAL DAMAGE - SUM INSURED**

Under this Clause you should state the amounts for which the provided items which is being insured.

**11. BUSINESS INTERRUPTION**

If you would like us to cover Business interruption as well you should specify amounts of the values for this clause. If due to insurance event applicant would not be able to continue its operation during certain time (indemnity period) Business interruptions coverage will cover net profit, fixed charges / expenses, and Extra Expenses which would included to loss or damage. indemnity period is the time it would take you to regain full operation after a total loss.

**12. EXTRA EXPENSE**

you may choose such coverage if you for cast that you may incur some approximate expences the because of a loss or damage and you can not continue operation in location provided in the policy. E.g rent fees in another plant or factory, other charges there, etc.

**13. REOUESTED DEDUCTIBLES (WAITING PERIOD)**

Deductible is an amount loss or damage within which the applicant would cover himself (self - insurerd retention). The size of amount depends on volume of the project and on willingness of the applicant to keep the insurance premium lower (the more the deductible the less the premium).

**۷. پوششهای مورد درخواست**

در این بخش از متقاضی درخواست می‌گردد تا پوششهای را که مایل است فراهم آید را لیست نماید که این امر به دو روش می‌تواند انجام پذیرد:

- در صورتی که متقاضی مایل است تمام خطرات در ارتباط با مورد بیمه را بیمه نماید، گزینه "تمام خطر" را انتخاب نماید.
- در صورتی که متقاضی مایل است خطرات خاصی را بیمه نماید، در مربع‌های مربوطه علامت‌گذاری نماید.

**۸. نحوه ارزش گذاری**

ارزش دفتری: مبلغی که در دفاتر حسابداری ذکر شده است.  
 ارزش جایگزینی واقعی: مبلغ واقعی که به وسیله آن می‌توان موضوع بیمه را جایگزین نمود تا آن را به وضعیت قبل از وقوع خسارت درآورد.  
 ارزش نقدی واقعی

**۹. تعیین واحد پول**

واحد پولی تعیین می‌کردند، بدین معنا که پوشش بر اساس واحد پولی صورت می‌پذیرد که متقاضی حق بیمه را بر اساس آن واحد پول پرداخت نموده است.

**۱۰. خسارت به اموال - سرمایه بیمه شده**

در این کلوز مبالغی می‌بایست ذکر شوند که موردهای بیمه به اندازه آن مبالغ بیمه شوند.

**۱۱. توقف تجارت (عدم‌النفع)**

اگر مایل هستید که توقف تجارت نیز پوشش داده شود، می‌بایست میزان ارزش‌های خواسته شده در این بند را مشخص نمایید. اگر بدلیل حادثه بیمه شده، متقاضی قادر به ادامه فعالیت‌های خود در یک دوره زمانی مشخص (مدت غرامت) نباشد، پوشش توقف تجارت (عدم‌النفع) سود خالص، هزینه‌های ثابت، و هزینه‌های اضافی را که به دلیل وقوع حادثه یا خسارت به وجود می‌آیند را پوشش می‌دهد. مدت غرامت زمانی است که طول می‌کشد تا شما مجدداً فعالیت‌های خود را پس از وقوع خسارت کلی از سر بگیرید.

**۱۲. هزینه‌های اضافی**

اگر پیش‌بینی می‌کنید که بر اثر وقوع حادثه یا خسارت نمی‌توانید در مکانی که در بیمه‌نامه ذکر شده فعالیت‌های خود را ادامه دهید و بدین دلیل یک سری هزینه‌ها را متحمل می‌شوید (مانند هزینه اجاره یک کارگاه یا کارخانه دیگر، سایر هزینه‌ها در انجام و غیره) می‌توانید این پوشش را انتخاب نمایید.

**۱۳. کسورات مورد درخواست (دوره انتظار)**

کسورات میزانی از زیان و خسارت هستند که فرد متقاضی خود آنها را پوشش می‌دهد (خود بیمه‌گری). این میزان بستگی به حجم پروژه و تمایل فرد متقاضی به پرداخت حق بیمه کمتر دارد. (هر چه کسورات بیشتر شود، حق بیمه کمتر می‌گردد).