



از شرکت بیمه نوین (سهامی عام) درخواست می شود بیمه نامه آتش سوزی، صاعقه و انفجار برای واحد مسکونی با مشخصات و سرمایه زیر به مدت از تاریخ تا تاریخ صادر نماید.
ضمناً اینجانب مطلع هستم که که صدور بیمه نامه موکول به انجام تشریفات متداول بوده و بهر حال تا قبل از صدور بیمه نامه و پرداخت حق بیمه، تعهدی متوجه بیمه گر نمی باشد.

مشخصات متقاضی (بیمه گذار)	شخص حقیقی	شخص حقوقی
نام و نام خانوادگی	کد ملی	نام (موسسه، شرکت، سازمان)
تاریخ تولد: / / ۱۳.....	کد پستی	کد پستی
شماره شناسنامه	تلفن همراه	کد اقتصادی
نشانی و تلفن		شماره ثبت
		شناسه ملی
		نشانی و تلفن
ذینفع	ذینفع	ذینفع

مشخصات مورد بیمه
نشانی: استان شهر خیابان کوچه
پلاک طبقه کد پستی
نوع بنا: اسکلت فلزی <input type="checkbox"/> آجر <input type="checkbox"/> بتن <input type="checkbox"/> سایر.....
نوع سوخت مصرفی: گاز <input type="checkbox"/> گازوئیل <input type="checkbox"/> نفت <input type="checkbox"/>
وسایل اطفاء حریق: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
تعداد طبقات مساحت بنا سال ساخت بنا
آئین نامه ۲۸۰۰ رعایت شده است: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
نوع و تعداد آن

پوششهای اضافی
شکست شیشه <input type="checkbox"/>
ضایعات ناشی از ترکیدگی لوله آب <input type="checkbox"/>
ضایعات ناشی از ذوب برف و آب باران <input type="checkbox"/>
طوفان / تند باد / گردباد <input type="checkbox"/>
سیل و طغیان آب <input type="checkbox"/>
زلزله و آتشفشان <input type="checkbox"/>
سقوط هواپیما و هلیکوپتر و قطعات منفصله از آن <input type="checkbox"/>
هزینه جمع آوری ضایعات و پاکسازی محل <input type="checkbox"/>
ظروف تحت فشار صنعتی <input type="checkbox"/>
سایر

سرمایه مورد بیمه
ارزش بنا (اعیانی) (به عدد):
ریال (به حروف):
ارزش اثاثیه (به عدد):
ریال (به حروف):
سایر (تاسیسات، خودرو و ...) (به عدد):
ریال (به حروف):
جمع سرمایه (به عدد):
ریال (به حروف):
لطفاً ارزش تفکیکی اقلام فوق را در پشت صفحه مرقوم فرمائید.

سوالات
آیا مورد بیمه قبلاً نزد شرکت دیگری، بیمه بوده است؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/>
نزد شرکت بیمه شماره بیمه نامه تاریخ انقضاء
آیا مورد بیمه سابقه خسارت داشته است؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/>
نوع خسارت میزان خسارت

توضیحات
اینجانب متقاضی بیمه، با توجه به مواد ۱۰، ۱۱ و ۱۲ قانون بیمه ذیل الذکر تایید می نمایم کلیه مطالب اعلام شده صحیح بوده و در صورت اطلاع از هر گونه تغییرات شرکت بیمه را در جریان امر قرار خواهم داد.
الف: به موجب ماده ۱۰ قانون بیمه در صورتی که مالی کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد، بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است به قیمت واقعی مال مسئول خسارت خواهد بود. لذا ضروری است سرمایه بیمه به ارزش روز تعیین و بیمه گردد.
ب: به موجب ماده ۱۱ قانون بیمه چنانچه بیمه گذار یا نماینده او با قصد تقلب، مالی را اضافه بر قیمت عادلانه در موقع قرارداد بیمه داده باشد، عقد بیمه باطل و حق بیمه دریافتی قابل استرداد نمی باشد.
ج: به موجب ماده ۱۲ قانون بیمه هر گاه بیمه گذار عمداً از اظهار مطالبی خودداری کند یا عمداً اظهارات کاذبه بنماید و مطالب اظهار نشده یا کاذبه طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد عقد بیمه باطل خواهد بود، حتی اگر مراتب مذکور تائیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در این صورت نه فقط وجوهی که بیمه گذار پرداخته است قابل استرداد نیست بلکه بیمه گر حق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه گذار مطالبه کند.
مهر و امضاء بیمه گذار..... تاریخ

