



پیشنهاد بیمه آتش سوزی واحد غیر صنعتی (اداری و تجاری)

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می شود بیمه نامه آتش سوزی، انفجار و صاعقه برای واحد اداری / تجاری با مشخصات و سرمایه زیر صادر نماید.

بیمه گذار	مشخصات	نام:	کد ملی / شماره اقتصادی:	
		نشانی:	تاریخ تولد / تاسیس: / /	
بیمه گذار	مشخصات محل مورد بیمه	تلفن ثابت:	تلفن همراه:	
		تلفن همراه:	کدپستی (الزامی):	
بیمه گذار	مشخصات محل مورد بیمه	آدرس: استان:	شهر:	
		نشانی دقیق:	کدپستی (الزامی):	
بیمه گذار	مشخصات محل مورد بیمه	موضوع فعالیت:	سال شروع فعالیت:	
		مساحت زیر بنا (بر حسب متر مربع):	سال ساخت:	
بیمه گذار	مشخصات محل مورد بیمه	نوع سازه:	بتونی <input type="checkbox"/> اسکلت فلزی <input type="checkbox"/> آجری <input type="checkbox"/> محوطه باز <input type="checkbox"/> سوله <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	
		نوع مالکیت:	شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	
بیمه گذار	مشخصات محل مورد بیمه	اگر مورد بیمه، داخل یک مجموعه تجاری (پاساژ، انبار و ...) واقع شده است؛ نام مجموعه: نوع مجموعه: <input type="checkbox"/> عمومی <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> خصوصی		
		کروکی محل مورد بیمه داخل مجموعه را در قسمت مربوطه ترسیم نمایید.		
بیمه گذار	مشخصات محل مورد بیمه	فاصله محل مورد بیمه از رود، رودخانه یا نهر آب، کانال و غیره:	<input type="checkbox"/> کم تر از ۱۰۰ متر <input type="checkbox"/> بین ۱۰۰ تا ۵۰۰ متر <input type="checkbox"/> بیش از ۵۰۰ متر	
		نوع دکوراسیون:	<input type="checkbox"/> فاقد دکوراسیون <input type="checkbox"/> فلزی <input type="checkbox"/> چوبی <input type="checkbox"/> پارچه ای <input type="checkbox"/> سایر موارد: <input type="checkbox"/>	
بیمه گذار	مشخصات محل مورد بیمه	نوع سوخت مصرفی:	<input type="checkbox"/> گاز <input type="checkbox"/> گازوییل <input type="checkbox"/> نفت <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	
		نوع برق مصرفی:	<input type="checkbox"/> اختصاصی <input type="checkbox"/> اشتراکی (مشترک با واحد شماره و با کاربری	
بیمه گذار	مشخصات محل مورد بیمه	وضعیت سیستم های ایمنی: <input type="checkbox"/> سیستم اعلام حریق دستی <input type="checkbox"/> سیستم اعلام حریق اتوماتیک <input type="checkbox"/> سیستم اطفای حریق اتوماتیک <input type="checkbox"/> فاقد سیستم های ایمنی		
		محل مورد بیمه مجهز به کپسول آتش نشانی می باشد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> تعداد کپسول های آتش نشانی: <input type="checkbox"/> نوع کپسول های آتش نشانی: <input type="checkbox"/>		
بیمه گذار	مشخصات محل مورد بیمه	فاصله محل مورد بیمه با نزدیک ترین ایستگاه آتش نشانی چند کیلومتر است؟ <input type="checkbox"/>		
		نیروی آتش نشانی می تواند به سهولت به محل مورد بیمه دسترسی پیدا کند؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/>		
بیمه گذار	مشخصات محل مورد بیمه	حراست و سیستم های حفاظتی محل مورد بیمه: <input type="checkbox"/> نگهبان ۲۴ ساعته <input type="checkbox"/> سرایدار <input type="checkbox"/> سیستم دوربین مدار بسته <input type="checkbox"/> سیستم دزدگیر <input type="checkbox"/>		
		موجودی و یا مواد آتش زا مانند بنزین و تینر و غیره در محل نگهداری می شود؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نام مواد آتش زا: <input type="checkbox"/>		
بیمه گذار	مشخصات محل مورد بیمه	موجودی ها ثبت و صورت برداری می شوند؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نحوه صورت برداری: <input type="checkbox"/> دستی <input type="checkbox"/> مکانیزه (کامپیوتری) <input type="checkbox"/>		
		محل نگهداری اسناد و مدارک در مکانی امن و خارج از محل مورد بیمه می باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		
بیمه گذار	مشخصات محل مورد بیمه	نسخه پشتیبان از اطلاعات، ذخیره و نگهداری می گردد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		
سرمایه مورد بیمه	ارزش ساختمان و تاسیسات مربوط به آن شامل تاسیسات برق، آب، گاز، گرمایش، سرمایش، آسانسور (طبق لیست پیوست):			
	ریال.			
	ارزش تاسیسات و تجهیزات برق صنعتی و تجهیزات جانبی تولید: (بدون لحاظ ارزش تاسیسات بند اول)			
	ریال.			
	ارزش دکوراسیون: (سقف سرمایه قابل پوشش تا ۴۰٪ ارزش ساختمان می باشد.)			
	ریال.			
	ارزش قفسه بندی:			
	ریال.			
	ارزش اثاثیه اداری: (به شرح پیوست):			
	ریال.			
	ارزش تجهیزات و دستگاه ها: (به شرح پیوست):			
	ریال.			
	ارزش ابزار آلات: (به شرح پیوست):			
ریال.				
ارزش موجودی با ذکر نوع موجودی: (در صورت دارا بودن موجودی، ثبت کد پستی در سامانه جامع انبارها الزامی است.)				
ریال.				
ارزش سیستم دزدگیر با ذکر نوع و مشخصات:				
ریال.				
ارزش تعداد (.....) دستگاه دوربین مدار بسته به همراه تجهیزات مربوطه:				
ریال.				
ارزش تجهیزات و سیستم های اعلام و اطفای حریق:				
ریال.				
ارزش وسایل نقلیه و جایجایی کارگاهی (لیفتراک، پالت تراک، واگن، گاری دستی و ...) طبق تعداد و ارزش تفکیکی پیوست:				
ریال.				
سایر: (ارزش تفکیکی سایر موارد با ذکر سرفصل ها در قسمت مربوطه درج گردد.)				
ریال.				
هزینه پاک سازی: (حداکثر تا ۲۰٪ ارزش دارایی ها می توان بیمه نمود.)				
ریال.				
جمع سرمایه مورد بیمه:				
ریال.				



پیشنهاد بیمه آتش سوزی واحد غیر صنعتی (اداری و تجاری)

پوشش های اضافی	<input type="checkbox"/> زلزله	<input type="checkbox"/> سیل	<input type="checkbox"/> طوفان	<input type="checkbox"/> سقوط هواپیما	<input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از آب برف و باران
	<input type="checkbox"/> ترکیدگی لوله آب (نوع لوله کشی آب: <input type="checkbox"/> روکار <input type="checkbox"/> توکار	جنس لوله ها: و قدمت لوله ها:			
	<input type="checkbox"/> انفجار ظروف تحت فشار (ارزش ظروف تحت فشار ریال می باشد).				
	<input type="checkbox"/> دفرمه شدن ظروف تحت فشار ناشی از اختلاف فشار داخل و خارج ظرف (منوط به خرید پوشش "انفجار ظروف تحت فشار")				
	<input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از سنگینی برف (منوط به خرید پوشش "ضایعات ناشی از آب برف و باران")				
	<input type="checkbox"/> شکست شیشه (برای شیشه های با ضخامت ۶ میلیمتر و بیشتر). مشخصات شیشه ها در قسمت مربوطه درج گردد.				
	<input type="checkbox"/> مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از آتش سوزی و انفجار (تا سقف مبلغ ریال).				
	<input type="checkbox"/> مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از ترکیدگی لوله آب تا سقف چهل میلیون ریال				
	<input type="checkbox"/> (منوط به خرید پوشش "ترکیدگی لوله آب" و پوشش "مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از آتش سوزی و انفجار")				
	<input type="checkbox"/> بیمه سرقت مشروط به شکست حرز (به ارزش ریال طبق لیست پیوست). این پوشش تنها به اثاثیه واحدهای اداری و مطب ارایه می گردد.				

مدت	از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ به مدت صادر گردد.
-----	---

سوابق بیمه ای	مورد بیمه پیش تر دارای پوشش بیمه ای بوده است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی نزد شرکت بیمه: شماره بیمه نامه: تاریخ انقضاء:
	مورد بیمه دارای بیمه نامه معتبر در شرکت بیمه دیگری می باشد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی نزد شرکت بیمه: سرمایه بیمه شده: ریال.
	مورد بیمه سابقه خسارت داشته است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی میزان خسارت: سال خسارت: نوع خسارت:

چنانچه درج صورت ریز تفکیکی هر یک از موارد زیر نیاز به فضای بیشتری داشته باشد، خواهشمند است موارد را با شرح جزئیات در برگ جداگانه به پیوست ارایه نمایید.

ارزش ساختمان ها	متراژ زیربنا:	کاربری:	نوع سازه:	در جمع به ارزش:	ریال:
۱-					
۲-					
۳-					

سایر	در جمع به ارزش:	ریال:
۱-		
۲-		

شیشه ها	تعداد (جام، کتیبه):	ضخامت:	mm ابعاد:	*	<input type="checkbox"/> ثابت <input type="checkbox"/> متحرک	در جمع به ارزش:	ریال:

محل ترسیم کروکی	 شمال
-----------------	----------

حق بیمه	نحوه پرداخت حق بیمه: <input type="checkbox"/> نقدی <input type="checkbox"/> اقساطی
---------	--

- اشیاء قدیمی، عتیقه جات، تابلوهای نفیس، جواهرات، مسکوکات، برنامه های نرم افزاری، عکس های هنری و موارد مشابه آنها تحت پوشش بیمه نامه قرار نخواهد گرفت.
 - 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. از این رو، ضروری است سرمایه بیمه به ارزش روز تعیین و بیمه گردد.
 - 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.
 - ماده ۱۲ قانون بیمه: هرگاه بیمه گذار به عمد از اظهار مطلبی خودداری کند یا به عمد اظهارات کاذب بنماید و مطالب اظهار نشده یا اظهارات 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 ذکر شده، تاثیری 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.
- اینجانب متقاضی بیمه، با توجه به مواد ۱۰، ۱۱ و ۱۲ قانون بیمه، تایید می نمایم که همه مطالب اعلام شده صحیح بوده و در صورت اطلاع از هرگونه تغییرات، بلافاصله شرکت بیمه را در جریان امور قرار خواهم داد. همچنین، اینجانب مطلع هستم که صدور بیمه نامه، موکول به انجام تشریفات متداول بوده و به هر حال تا قبل از صدور بیمه نامه و پرداخت حق بیمه، تعهدی متوجه بیمه گر نمی باشد.

مهر و امضای بیمه گذار: تاریخ:

لیست تفکیکی اثاثیه

ردیف	نام	سال خرید	مدل-نوع	تعداد	ارزش (ریال)
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					
۱۷					
۱۸					
۱۹					
۲۰					
۲۱					
۲۲					
۲۳					
۲۴					
۲۵					
۲۶					
۲۷					
۲۸					
۲۹					
۳۰					

• مواردی از قبیل اسکناس، مسکوک، جواهرات، برنامه‌های نرم‌افزاری، عتیقه‌جات، عکس‌های هنری و اقلام مشابه نباید در لیست بالا ذکر گردد و در صورت درج در لیست، مشمول پوشش بیمه‌ای نخواهد شد.

تاریخ

مهر و امضای بیمه‌گذار:

نام و نام خانوادگی بیمه‌گذار: