



(سهامی عام)  
شماره ثبت ۲۰۰۷۲۲

**پیشنهاد بیمه جامع آتش سوزی مجتمع‌های مسکونی**  
**(ویژه مدیران و هیات مدیره مجتمع‌های مسکونی و آپارتمان‌ها)**

شناسه مدرک: PI-1230-FR-111  
شماره بازنگری: 02

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می‌شود بیمه‌نامه آتش‌سوزی، انفجار و صاعقه برای واحد مسکونی با مشخصات و سرمایه زیر صادر نماید.

<b>مشخصات بیمه‌گذار</b>	مجتمع مسکونی: _____ نام رئیس هیات مدیره / مدیر ساختمان: _____ نشانی: _____ تلفن همراه: _____ کد پستی: _____ تلفن ثابت: _____ ذی‌نفع ساختمان: مالکین واحدها طبق اسناد مالکیت ذی‌نفع اموال و اثاثیه: ساکنین واحدها طبق اسناد مربوطه	شناسه ملی: _____ کد ملی: _____ کد پستی: _____ تلفن ثابت: _____	نماینده / کارگزار: _____ تاریخ تولد: _____ کد: _____
	آدرس مجتمع مسکونی: استان: _____ شهر: _____ کد پستی: _____ نشانی دقیق: _____ مساحت زیربنای کل (بر حسب متر مربع): _____ سال ساخت: _____ تعداد بلوک: _____ تعداد طبقات: _____ تعداد کل واحدها: _____ آیا مجتمع دارای واحدهای تجاری می‌باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر آیا مجتمع دارای سالن ورزشی می‌باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر آیا مجتمع دارای استخر می‌باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر نوع سازه: <input type="checkbox"/> بتونی <input type="checkbox"/> اسکلت فلزی <input type="checkbox"/> (سایر نوع سازه‌ها، تحت پوشش قرار نمی‌گیرند) آیین‌نامه ۲۸۰۰ رعایت شده است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر ظرفیت کل پارکینگ: _____ نوع پارکینگ: _____ مسقف <input type="checkbox"/> روباز <input type="checkbox"/> سرایداری ۲۴ ساعته: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> نگرهبان ۲۴ ساعته: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد سیستم دزدگیر: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> سیستم دوربین مداربسته: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> سیستم اعلام حریق: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد سیستم اطفاء حریق: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> تعداد آسانسور: _____ فاصله تا نزدیک‌ترین ایستگاه آتش‌نشانی: _____ کیلومتر سیستم گرمایشی و سرمایشی: _____ آیا قرارداد تعمیر و نگهداری برای تاسیسات و تجهیزات مجتمع دارید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر آیا در شعاع ۵۰ متری محوطه مجتمع اماکن مسکونی، مجتمع‌های اداری و تجاری یا انبار و کارگاه و کارخانه وجود دارد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر به شرح: محوطه شرقی: _____ محوطه شمالی: _____ محوطه غربی: _____ محوطه جنوبی: _____		
<b>سرمایه مورد بیمه</b>	ارزش ساختمان و تاسیسات مسکونی به همراه محوطه‌سازی و دیوارچینی دور با زیربنای کلی ..... مترمربع در مجموع: ..... ریال.		
	ارزش استخر با زیربنای ..... متر مربع به همراه همه تاسیسات در مجموع: ..... ریال.		
	ارزش سالن ورزشی با زیربنای ..... متر مربع به همراه همه تاسیسات در مجموع: ..... ریال.		
	ارزش تجهیزات واقع در استخر به مبلغ ..... ریال.		
	ارزش تجهیزات واقع در سالن ورزشی به مبلغ ..... ریال. در مجموع به مبلغ: ..... ریال.		
	ارزش اثاثیه و لوازم منزل برای تعداد ..... واحد از قرار هر واحد ..... ریال در مجموع: ..... ریال.		
	ارزش اثاثیه و لوازم منزل واقع در هر انباری به تعداد ..... انباری از قرار هر انباری ..... ریال. در مجموع: ..... ریال.		
	ارزش واقع در قسمت لابی مجتمع مسکونی به مبلغ: ..... ریال.		
	ارزش سیستم دزدگیر و متعلقات و تجهیزات مربوطه: ..... ریال.		
	ارزش تعداد ..... دستگاه دوربین مداربسته به همراه تجهیزات مربوطه در مجموع: ..... ریال.		
	هزینه پاک‌سازی: (حداکثر تا ۲۰٪ ارزش جمع سرمایه‌های بالا) ..... ریال.		
	سقف تعهدات مالی برای خسارت ناشی از مسئولیت آتش‌سوزی و انفجار در مجتمع مسکونی وارده به اماکن مجاور (منظور از اماکن مجاور ساختمان‌ها و اماکن خارج از مجتمع می‌باشد) ..... ریال.		
هزینه‌های اسکان موقت ساکنین واحدهای آسیب‌دیده برای تعداد ..... واحد و هر واحد در هر ماه ..... ریال حداکثر تا ۴ ماه در مجموع: ..... ریال.			
(منظور از هزینه‌های اسکان موقت، هزینه‌هایی است که ساکنین واحدهای آسیب‌دیده به علت یکی از خطرات تحت پوشش بیمه‌نامه، جهت اسکان موقت تا تاریخ بازسازی و تعمیر کامل واحد آسیب‌دیده، متقبل می‌شوند. جهت ارایه این پوشش لازم است خسارت وارده به واحد آسیب‌دیده بیشتر از ۴۰٪ ارزش آن باشد. خسارات وارده به مشاعات و مشترکات تحت شمول تعهدات این پوشش نیستند.)			
اجاره دریافتی مربوط به مالکین واحدهای آسیب‌دیده برای تعداد ..... واحد و هر واحد در هر ماه ..... ریال حداکثر تا سه ماه، در مجموع: ..... ریال.			
(منظور از اجاره مالکین، مبالغی است که مالکین از مستاجر به عنوان اجاره دریافت می‌نمودند و به علت وقوع یکی از خطرات تحت پوشش بیمه‌نامه، قادر به دریافت آنها از مستاجر نیستند. جهت پرداخت خسارت لازم است خسارت وارده به ملک محروقه بیشتر از ۴۰٪ ارزش آن باشد.)			

آدرس: تهران، خیابان ولی عصر، بالاتر از بلوار میرداماد، خیابان قبادیان غربی، پلاک ۲۲، کد پستی: ۱۹۶۹۶۳۳۴۳۱ - مرکز ارتباطات ۸۲۵۹

هزینه‌های اسباب‌کشی ساکنین واحدهای آسیب‌دیده به تعداد ..... واحد و هر واحد ..... ریال در مجموع:	..... ریال.
(منظور از هزینه‌های اسباب‌کشی، هزینه‌هایی است که ساکنین واحدهای آسیب‌دیده جهت اسباب‌کشی برای نقل مکان موقت تا تاریخ تعمیر و بازسازی ملک آسیب‌دیده به علت یکی از خطرات تحت پوشش بیمه‌نامه انجام می‌دهند. هم هزینه‌های رفت و هم هزینه‌های برگشت تحت پوشش می‌باشد. جهت دریافت خسارت لازم است خسارات وارده بیشتر از ۴۰٪ ارزش واحد آسیب‌دیده باشد و نقل مکان توسط یکی از شرکت‌های بابربری انجام گردیده و فاکتورهای مربوطه ارائه گردد. مهلت ارائه فاکتورها حداکثر ۳ ماه پس از وقوع حادثه می‌باشد.)	
خسارات ناشی از خطرات بیمه‌شده به خودروهای ساکنین، میهمانان و مالکین واحدها و برای تعداد ..... دستگاه خودرو واقع در محوطه یا پارکینگ مجتمع و هر خودرو ..... ریال. در مجموع به مبلغ:	..... ریال.
خسارات ناشی از سرقت اثاثیه واقع در واحدهای مسکونی برای همه واحدهای مجتمع به تعداد ..... واحد و برای هر واحد حداکثر (الف) صد میلیون ریال یا (ب) صد و پنجاه میلیون ریال) در مجموع به مبلغ:	..... ریال.
(مجتمع‌های مسکونی ۱۲ واحدی و کمتر فقط قادر به خریداری پوشش (الف) صد میلیون ریال) می‌باشند. وقوع سرقت باید توسط مقامات انتظامی مورد تایید قرار گیرد. بیمه‌گذار مکلف است حداکثر ۵ روز پس از وقوع حادثه مراتب را به اطلاع شرکت بیمه رسانده و همکاری‌های لازم را جهت شناسایی سارقین با شرکت بیمه انجام دهد. منظور از سرقت، سرقت با شکست حرز بوده و مواردی از قبیل پول، سکه، طلا، اوراق بهادار، اسناد، اقلام زینتی، عتیقه‌جات تحت پوشش قرار نمی‌گیرند. اثاثیه واقع در مشاعات و انباری‌ها تحت پوشش سرقت قرار نمی‌گیرند.)	
خسارات مالی ناشی از سقوط تعداد ..... دستگاه آسانسور از قرار هر آسانسور ..... ریال. در مجموع به مبلغ:	..... ریال.
همه شیشه‌های ۶ میلی‌متر و بیشتر منصوب در مشاعات در برابر خطر شکست آنها با سرمایه	..... ریال.
خسارات شکست شیشه‌های ساختمانی منصوب در داخل واحدها در هر حادثه و در طی دوره برای هر واحد تا سقف ۵ میلیون ریال در مجموع به مبلغ:	..... ریال.
سایر:	..... ریال.
پوشش‌های اضافی	<input type="checkbox"/> زلزله <input type="checkbox"/> سیل <input type="checkbox"/> توفان <input type="checkbox"/> سقوط هواپیما <input type="checkbox"/> ترکیدگی لوله آب (نوع لوله‌کشی آب: روکار <input type="checkbox"/> توکار <input type="checkbox"/> جنس لوله‌ها: ..... و قدمت لوله‌ها: ..... سال.) <input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از آب برف و باران <input type="checkbox"/> انفجار و دفرمه‌شدن دیگ بخار (برای مجتمع‌ها ارزش دیگ بخار واقع در موتورخانه ..... ریال می‌باشد). <input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از سنگینی برف (ارایه این پوشش منوط به خریداری پوشش ضایعات ناشی از آب برف و باران می‌باشد). <input type="checkbox"/> نوسانات قیمت (حداکثر به میزان ۵۰ درصد از سرمایه اموال بیمه‌شده و منوط به بیمه نمودن اموال به قیمت واقعی در زمان صدور بیمه‌نامه).
سوابق بیمه‌ای	آیا مورد بیمه قبلاً دارای پوشش بیمه‌ای بوده است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نزد شرکت بیمه: ..... شماره بیمه‌نامه: ..... تاریخ انقضاء: ..... آیا مورد بیمه در شرکت بیمه دیگری دارای بیمه‌نامه معتبر می‌باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نزد شرکت بیمه: ..... سرمایه بیمه‌شده: ..... ریال. آیا مورد بیمه دارای سوابق خسارتی بوده است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> علت حادثه: ..... مبلغ خسارت وارده: ..... ریال.
مدت	از ساعت ۲۴ مورخ ..... تا ساعت ۲۴ مورخ ..... به مدت ..... روز صادر گردد.

اشیاء قدیمی، عتیقه‌جات، تابلوهای نفیس، جواهرات، مسکوکات، برنامه‌های نرم‌افزاری، عکس‌های هنری و موارد مشابه آن‌ها تحت پوشش بیمه‌نامه قرار نخواهد گرفت، مگر با ارایه صورت مشخصات و ارزش‌گذاری که بیمه‌گر به صراحت با بیمه آنها موافقت نماید.

الف: به موجب ماده ۱۰ قانون بیمه در صورتی که مالی کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد، بیمه‌گر 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.

ب: به موجب ماده ۱۱ قانون بیمه چنانچه بیمه‌گذار یا نماینده او با قصد تقلب، مالی را اضافه بر قیمت عادلانه در موقع قرارداد بیمه کرده باشد، عقد بیمه باطل و حق بیمه دریافتی قابل استرداد نمی‌باشد.

ج: به موجب ماده ۱۲ قانون بیمه هرگاه بیمه‌گذار به عمد از اظهار مطلبی خودداری کند یا به عمد اظهارات کاذب بنماید و مطالب اظهارنشده یا اظهارات کاذبه طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه‌گر بکاهد، عقد بیمه باطل خواهد بود، حتی اگر مراتب ذکرشده تاثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در این صورت نه فقط وجوهی که بیمه‌گذار پرداخته است قابل استرداد نیست بلکه بیمه‌گر حق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه‌گذار مطالبه کند.

اینجانب: ..... متقاضی بیمه، با توجه به مواد ۱۰، ۱۱ و ۱۲ قانون بیمه، ذکرشده در بالا، تایید می‌نمایم که تمامی مطالب اعلام شده صحیح بوده و در صورت اطلاع از هرگونه تغییرات، بلافاصله شرکت بیمه را در جریان امور قرار خواهم داد.

در ضمن اینجانب مطلع هستم که صدور بیمه‌نامه موکول به انجام تشریفات متداول بوده و به هر حال تا قبل از صدور بیمه‌نامه و پرداخت حق بیمه، تعهدی متوجه بیمه‌گر نمی‌باشد.

تاریخ، مهر و امضای بیمه‌گذار: