



پرسش نامه و پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی (خسارات مالی وارد به همسایگان مجاور و اشخاص ثالث - ابنیه)

این پرسش نامه و پیشنهاد، اساس انعقاد قرارداد بیمه بوده و بیمه نامه بر اساس اطلاعات مندرج در آن صادر می گردد، بنابراین لازم است در تکمیل آن دقت کافی بعمل آید.

نام بیمه گذار:

سمت در کارگاه ساختمانی: صاحب کار (مالک) پیمانکار کل (مجری) صاحب کار و پیمانکار

نشانی: تلفن:

کد ملی: کد پستی: نشانی الکترونیکی:

نشانی کارگاه ساختمانی:

نام سرپرست کارگاه: تلفن کارگاه:

نوع عملیات ساختمانی: احداث توسعه بازسازی سایر (نام ببرید):

اکنون عملیات ساختمانی در کدامیک از مراحل زیر است:

تخریب گودبرداری عملیات خاکی پی سازی اجرای اسکلت سفت کاری نازک کاری داخلی

نما سازی سایر (نام ببرید):

شرح پیشرفت کار:

مشخصات ساختمان در حال تخریب: مساحت تعداد طبقات نوع اسکلت: بتونی فلزی سایر

مشخصات پروانه ساخت:

شماره پروانه ساخت: تاریخ صدور: مساحت کل زیربنا:

تعداد طبقات با همکف به اضافه طبقه زیر زمین. اضافه بنا: ندارد دارد مساحت اضافه بنا:

نوع اسکلت: بتونی غیربتونی نام مالک (دارنده) پروانه ساختمان:

طول زمین متر عرض زمین متر

چنانچه از شروع عملیات ساختمانی تا کنون حادثه ای اتفاق افتاده است لطفاً شرح دهید؟

آیا قبلاً برای این عملیات ساختمانی بیمه نامه مسئولیت خریداری شده است: خیر بله نام بیمه گر:

شماره بیمه نامه: مدت بیمه نامه: تاریخ انقضاء:

سوابق خسارت احتمالی:

خواهشمند است موارد زیر را شرح دهید:

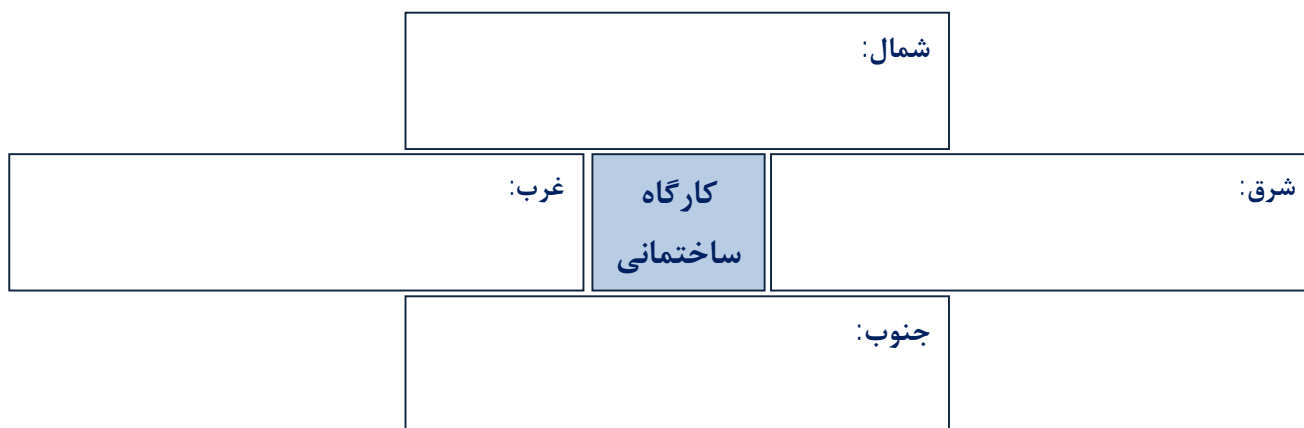
۱- روش تخریب:

۲- عمق گود برداری:

۳- روش گود برداری: دستی باب کت بیل مکانیکی لودر سایر

۴- روش اجرای سازه نگهدارنده:

وضعیت اطراف کارگاه ساختمانی را از جهت شمال در کروکی زیر مشخص فرمایید:



نحوه جبران خسارت:

پرداخت خسارت بدون رأی دادگاه

آیا تمایل دارید علاوه بر مسئولیت بیمه گذار، مسئولیت اشخاص زیر نیز مطابق پیشنهاد تکمیل شده تحت پوشش قرار گیرد؟ آن ها را مشخص فرمایید:

صاحب کار پیمانکار کل (مجری) پیمانکاران فرعی مهندس ناظر خویش فرمایان و کارگران ساختمانی

حداکثر سرمایه مورد درخواست برای خسارات مالی طی دوره بیمه (ریال):

مدت بیمه : از ساعت ۲۴ روز : لغایت ساعت ۲۴ روز :

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه می باشد و این ورقه به تنهایی موجد هیچ گونه حقی برای متقاضی بیمه و یا منشاء هیچ گونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود و در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و این پیشنهاد، بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت.

بدین وسیله اعلام می دارم که کلیه اظهارات مندرج در این پرسش نامه و پیشنهاد (در ۲ صفحه) صحیح است و موافقت دارم که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

نام بیمه گذار : مهر و امضاء:

مهر و امضاء نماینده/کارگزار:

نماینده/کارگزار:

بازاریاب:

محاسبه حق بیمه: