



بیمه سامان

تهران، خیابان خالد اسفندیاری (وزرا)،
شماره ۱۲۳، کد پستی ۱۵۱۳۸۱۳۱۱۹
تلفن: ۰۲۰-۸۸۷۰۰۵۰۵
نمابر: ۰۲۰-۸۸۷۰۰۴۰۴
www.samaninsurance.com
e-mail: info@samaninsurance.com

شماره :

تاریخ پیشنهاد :

نام و کد نمایندگی :

■ خواهشمند است با توجه به مشخصات و اطلاعات مندرج در این پرسشنامه که از طرف اینجانب تکمیل گردیده است نسبت به صدور بیمه نامه آتش سوزی با مشخصات زیر اقدام فرمائید .

مشخصات
بیمه گذار

نام بیمه گذار : کد ملی / شماره ثبت :
نشانی و کد پستی : منطقه شهرداری :
نام ذینفع : شماره تلفن و فاکس :

مشخصات
مورد بیمه

نشانی کامل محل مورد بیمه و کد پستی :
شماره تماس و فاکس :
شرح مختصری از فعالیت محل مورد بیمه نوع و مواد اولیه مصرفی :
نوع مالکیت : دولتی غیر دولتی سایر

مدت
بیمه

از ساعت ۱۲ ظهر روز تا ساعت ۱۲ ظهر روز به مدت

نوع
سازه

اسکلت فلزی سوله آجری بتون آئین نامه ۲۸۰۰ سایر مصالح
سال ساخت : نوع سقف : متراژ زیر بنا :

پوشش اصلی
بیمه نامه

پوشش اصلی بیمه نامه شامل خطرات آتش سوزی، انفجار و صاعقه می باشد لطفاً پوششهای اضافی مورد درخواست را مشخص فرمائید .
زلزله و آتشفشان سیل و طغیان آب طوفان و تند باد ترکیدن لوله آب ضایعات آب برف و باران
سقوط هواپیما (فاصله محل مورد بیمه با فرودگاه کیلومتر) هزینه پاکسازی و برداشت ضایعات با سرمایه ریال
شکست شیشه با سرمایه ریال ظروف تحت فشار صنعتی با سقف ریال

مورد صنعتی

مورد غیر صنعتی و مسکونی

ردیف شرح کلی اموال مورد بیمه ارزش واقعی مورد بیمه (سرمایه) به ریال

۱	ساختمان و تاسیسات	
۲	ماشین آلات	
۳	موجودی مواد اولیه	
۴	موجودی کالای در دست ساخت	
۵	موجودی محصول (انبار)	
۶	محتویات شامل لوازم ، ملزومات ، اثاثیه دفتری	
۱	ساختمان و تاسیسات	
۲	موجودی فروشگاه شامل	
۳	موجودی انبار شامل	
۴	محتویات شامل لوازم ، ملزومات و اثاثیه اداری	
۵	محتویات شامل اثاثیه و لوازم منزل	

جمع کل سرمایه :

ماده ۱۰ قانون بیمه :

در صورتیکه مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد، بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است، با قیمت واقعی مال مسئول خسارت خواهد بود .



تهران، خیابان خالد اسلانیوی (وزرا)،
شماره ۱۲۳، کد پستی ۱۵۱۳۸۱۳۱۹
تلفن: ۸۸۷۰۰۲۰۵
نمابر: ۸۸۷۰۰۲۰۴
www.samaninsurance.com
e-mail: info@samaninsurance.com



شرح اموال و ارزش واقعی آنان

ردیف	لطفاً صورت ریز اموال را با ارزش واقعی هر یک ذیلاً مشخص فرمائید (در صورت لزوم صورت ریز اموال ضمیمه گردد)	ارزش واقعی (ریال)
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		
۷		
۸		
۹		
۱۰		

توجه شود که مسکوکات، پول، اسناد، اوراق بهادار، فلزات قیمتی، جواهرات و نسخ خطی تحت پوشش این بیمه نامه نخواهد بود.

اطلاعات مورد نیاز

در مجاورت محل مورد بیمه چه نوع فعالیت هایی صورت میگیرد؟

چه خطراتی بیشتر مورد بیمه را تهدید می کند؟ آتش سوزی انفجار سیل زلزله طوفان سایر خطرات

در صورت نگهداری کالاهای آتش زا در محل مورد بیمه نوع و مقدار آن را اعلام فرمائید:

آیا موجودیهای در گردش ثبت می شوند؟ خیر بلی دستی مکانیزه

محل نگهداری اسناد و مدارک ثبت شده؟

وسایل گرماساز در محل مورد بیمه، نحوه استقرار و مخازن سوخت:

در صورتیکه محل مورد بیمه به وسایل اطفاء حریق مجهز است، نوع و تعداد آن را مشخص فرمائید.

چنانچه در طی سه سال گذشته در محل مورد بیمه آتش سوزی، انفجار و یا سایر حوادث منجر به خسارت اتفاق افتاده است، با ذکر مبلغ خسارت بطور مختصر نام برده شود.

آیا تاکنون بیمه نامه معتبر داشته اید؟ خیر بلی نزد کدامیک از شرکتهای بیمه:

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه می باشد و این برگه به تنهایی موجب هیچ گونه حقی برای بیمه گذار و یا منشاء هیچگونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود. ضمناً با امضاء این پیشنهاد گواهی می نمایم که اطلاعات فوق و صورتهای ضمیمه اساس قرارداد بیمه بوده و جزء لاینفک بیمه نامه صادره تلقی گردد. بعد از گذشت ده روز پس از صدور بیمه نامه و عدم اعلام اعتراض از سوی اینجانب در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و فرم پیشنهاد، شرایط بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت.