بیمه ما
ma insurance

# پیشنهاد بیمه آتش سوزی صنعتی

نام معرف :

کد معرف :

شماره شناسایی سند : Fo-MFR-1403-03-04

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

## مشخصات بیمه گذار

### شخص حقیقی

نام ونام‌خانوادگی: کد ملی:

تاریخ تولد : / / ۱۳ کد پستی :

شماره شناسنامه : تلفن همراه:

محل صدور : تلفن ثابت :

آدرس : نام پدر:

نام ذینفع :

### شخص حقوقی

نام (موسسه، شرکت، سازمان) :

کد پستی :

تاریخ تاسیس : / / ۱۳ کد اقتصادی :

شماره ثبت : شناسه ملی :

آدرس و تلفن :

نام ذینفع :

## مشخصات مورد بیمه

نام واحد صنعتی: موضوع فعالیت:

نوع واحد صنعتی: کارخانه ☐ کارگاه ☐ سایر:

نشانی: استان: شهر: خیابان: کوچه:

پلاک: طبقه: کد پستی:

تعدادطبقات : مساحت بنا: سال ساخت بنا :

نوع بنا: اسکلت فلزی ☐ آجری ☐ بتن ☐ گلی ☐ سوله ☐ سایر:

آیین نامه ۲۸۰۰رعایت شده است: بلی ☐ خیر ☐

وضعیت سیم کشی برق: توکار☐ روکار ☐ روکار حفاظت شده ☐ سایر:

نوع گرمایش و سرمایش مورد بیمه :

برق اضطراری : ندارد ☐ دارد ☐ نوع و تعداد موتور برق اضطراری:

ورود وسایل نقلیه آتش نشانی به محل مورد بیمه امکان پذیر است؟ بلی ☐ خیر☐

تامین آب از طریق: آب شهری ☐ آب چاه ☐ سایر:

نوع و تعداد وسایل اطفا حریق:

نوع مواد اولیه که مورد استفاده قرار می گیرد:

تولید ضایعات در طول عملیات: وجود ندارد ☐ وجود دارد ☐

شرح و چگونگی محافظت و نگهبانی :

## پوششهای اضافی

زلزله و آتشفشان ☐ سیل وطغیان آب ☐ ضایعات ناشی ازترکیدگی لوله آب ☐ ضایعات ناشی از ذوب برف و آب باران ☐

طوفان/ تند باد/ گردباد ☐ سقوط هواپیما ☐ انفجار ظروف تحت فشار ☐ دفرمگی ظروف تحت فشار ☐ هزینه پاکسازی محل ☐

سرقت با شکست حرز ☐ ریزش سقف ناشی از سنگینی برف ☐ رانش زمین ☐ برخورد جسم خارجی ☐ سقوط بهمن ☐

مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از خطرات آتش سوزی، انفجار ☐

مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از خطرات آتش سوزی، انفجار و ترکیدگی لوله آب ☐

ریزش و فروکش چاه آب و فاضلاب ( قدمت ساختمان کمتر از ده سال) ☐

## نوع و ارزش مورد بیمه

| ردیف | مورد بیمه | شرح | ارزش مورد بیمه |
|---|---|---|---|
| ۱ | ساختمان ها | | ریال |
| ۲ | تاسیسات | | ریال |
| ۳ | ماشین آلات | | ریال |
| ۴ | لوازم یدکی | | ریال |
| ۵ | مواد اولیه | | ریال |
| ۶ | کالای در جریان ساخت | | ریال |
| ۷ | کالای ساخته شده | | ریال |
| ۸ | اثاثیه ثابت | | ریال |
| ۹ | ارزش اثاثیه تحت پوشش سرقت با شکست حرز | | ریال |
| ۱۰ | ارزش موجودی تحت پوشش سرقت با شکست حرز | | ریال |
| ۱۱ | ارزش ظروف تحت فشار | | ریال |
| ۱۲ | ارزش وسایط نقلیه | | ریال |
| ۱۳ | ارزش هزینه پاکسازی | | ریال |
| ۱۴ | سرمایه مسئولیت مالی در قبال همسایگان | | ریال |
| ۱۵ | سایر موارد | | ریال |
| ۱۶ | جمع کل اموال مورد بیمه | | |

**لطفا ارزش تفکیکی هر یک از موارد فوق را در صفحه جداگانه مرقوم و به ضمیمه این پیشنهاد ارسال فرمائید.**

## سوابق بیمه ای

آیا مورد بیمه قبلا نزد شرکت دیگری، بیمه بوده است؟ خیر ☐ بلی ☐ نزد شرکت بیمه : شماره بیمه نامه : تاریخ انقضا :

آیا مورد بیمه سابقه خسارت داشته است؟ خیر ☐ بلی ☐ نوع خسارت: میزان خسارت:

## اطلاعات موجودی کالا ( در صورت وجود )

در صورتیکه مورد بیمه شامل موجودی کالا باشد :

الف- چه مواقعی از موجودی کالا صورت برداری می شود : .....

.....

ب- آیا موجودی کالا در دفاتر قانونی ثبت می گردد: .....

ج- آیا از موجودی کالاها صورت برداری می شود؟ آخرین تاریخی که از موجودی کالا صورت برداری شده چه موقع بوده است؟ .....

د- آیا دفاتر حسابداری و اسناد معتبر و اوراق بهادار در صندوق نسوز و یا مکان امن دیگری نگهداری می شود؟ .....

.....

اینجانب ..... متقاضی بیمه، با توجه به مواد۱۰،۱۱ و۱۲قانون بیمه و ماده ۱۴ قانون مبارزه با پولشویی ذیل الذکر تایید می نمایم کلیه مطالب اعلام شده صحیح بوده و در صورت اطلاع از هرگونه تغییرات بلافاصله شرکت بیمه را در جریان امر قرار خواهم داد.

الف: به موجب ماده ۱۰قانون 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 ماده۱۱قانون بیمه چنانچه بیمه گذار یا نماینده او با قصد تقلب، مالی را اضافه بر قیمت عادله در موقع قرارداد بیمه داده باشد،عقد بیمه باطل و حق بیمه دریافتی قابل استرداد نمی باشد.

ج: به موجب ماده۱۲قانون بیمه هرگاه بیمه گذار عمدا از اظهار مطالبی خودداری کند یا عمدا اظهارات کاذبه بنماید و مطالب اظهار نشده یا کاذب طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن درنظر بیمه گر بکاهد عقد بیمه باطل خواهد بود،حتی اگر مراتب مذکور تاثیری در وقوع حادثه نداشته باشد . در این صورت نه فقط وجوهی که بیمه گذار پرداخته است قابل استرداد نیست بلکه بیمه گر حق دارداقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه گذار مطالبه کند.

اینجانب تعهد می نمایم که به کلیه پرسش های این پیشنهاد با صداقت کامل و با آگاهی از ماده ۷۵ آئین نامه اجرایی ماده ۱۴ قانون مبارزه با پولشویی ( عدم پولشویی و تروریسم مالی و محافظت از بیمه نامه عمل کرده ) پاسخ داده و از آنجا که این پیشنهاد جز لاینفک بیمه نامه عمر زمانی پوشش دار می باشد ، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع ، بیمه گر می تواند مطابق مقررات اقدام نماید و ضمن اطلاع کامل از حدود تعهدات خود و بیمه گر، تقاضای صدورآن را دارم .

**مهر و امضا بیمه گذار:** **تاریخ:**