

لطفاً پرسشنامه را بطور کامل و خوانا تکمیل نموده و در خانه ها و در جای مناسب علامت گذاری نمایید. همواره به هنگام ارائه آدرس ، کد پستی را ذکر نمایید. اطلاعات داده شده برای تشخیص درست ریسک بکار گرفته شده و به فرآیند ارائه نرخ و شرایط از جانب بیمه گر کمک خواهد نمود . پاسخ های نادرست و یا کوتاهی ، در بیان و اظهار تمامی نکات مهم و اساسی ، ممکن است بیمه گر را در تشخیص صحیح ریسک و ارائه یک پوشش بیمه ای جامع و کامل دچار اشتباه نماید. نکات مهم و اساسی نکاتی هستند که در قبول و یا ارزیابی ریسک مورد بیمه تأثیر گذار می باشند. اگر در پاسخ برخی از سوالات تردیدی وجود دارد ، لطفاً آن را بیان نموده و از مشاوره بیمه گر و یا نمایندگان وی استفاده نمایید.

۱- اطلاعات عمومی بیمه گذار

الف) نام کامل بیمه گذار :

ب) آدرس و کد پستی بیمه گذار :

ج) شماره تلفن و شماره فکس بیمه گذار :

د) شغل ، ماهیت تجارت (تمامی فعالیت ها) :

ه) مکان یا مکان هایی که می بایست بیمه شوند :

و) بیمه گر یا بیمه گران قبلی و فعلی :

ز) مدت بیمه یا بیمه گر فعلی :

ح) سابقه خسارت در طی سه سال گذشته (خواه بیمه شده باشد یا خیر) :

میزان خسارت	تاریخ	علت وقوع خسارت

توجه : لطفاً در صورت وجود ، اطلاعات تکمیلی را نیز بیان نمایید.

۲- مشخصات ماشین آلات

لطفاً به طور دقیق و کامل به سوالات زیر پاسخ دهید :

نام - مدل - سازنده - ظرفیت - شماره سریال	سال ساخت	ارزش (واحد پول :)

توجه : لطفاً در صورت وجود ، اطلاعات تکمیلی را نیز بیان نمایید.

لطفاً اطلاعات زیر را بر اساس آمار سال گذشته تکمیل نمایید :

الف) مدت فعالیت ماشین آلات	تعداد شیفت کاری در روز	تعداد روزهای کاری در هفته	تعداد روزهای کاری در سال

ب) تعداد دفعات توقف ناخواسته خط تولید به دلیل شکست مکانیکی یا الکتریکی و یا آتش سوزی ماشین آلات در یک سال :

ج) تعداد روزهای توقفات ناخواسته خط تولید به دلایل مذکور در بند ب) در یک سال :

د) متوسط تعداد سال هایی که تمام ماشین آلات در تولید بوده اند :



۳- مشخصات ساختمان :

الف) املاک مورد بیمه در چه زمانی ساخته شده اند :

ب) فوندانسیون (پی ساختمان) :

ج) اصول (چگونگی) بارگذاری ساختمان :

د) دیوارهای خارجی :

ه) ساختار بام و نوع پوشش بام :

و) پارتیشن های عمودی (دیوارها) :

ز) پارتیشن های عمودی (درها و ورودی ها) :

ح) پارتیشن های افقی (جداکننده های طبقات) :

ط) سقف (سقف ها) :

ی) پوشش دیوارها (کاغذ دیواری و غیره) :

ک) نوع عایق بندی :

ل) تعداد طبقات روی زمین :

م) تعداد طبقات زیر زمین :

ن) مساحت طبقه همکف : متر مربع

س) تعداد طبقات تحت استفاده متقاضی : طبقه

ع) مساحت تقریبی تحت استفاده متقاضی : طبقه

ف) تعداد و نوع آسانسورها :

ص) آیا در منطقه مورد نظر تا کنون زلزله مشاهده شده است ؟ بلی خیر

ق) آیا طراحی ساختمان یا ساختمان هایی که می بایست بیمه شوند بر اساس قوانین و آئین نامه های ضد زلزله است ؟ بلی خیر

اگر پاسخ سوال بالا (بلی) است لطفاً توضیح دهید :

ر) جزئیات خاک منطقه ای که بناهای مورد بیمه بر آن واقع می باشند : صخره دج شن ماسه آبرفتی

سایر موارد (ذکر نمائید) :

۴- پیرامون ساختمان :

الف) آیا بیمه گذار ساکن ساختمان یا ساختمان ها می باشد ؟ بلی خیر

اگر پاسخ سوال فوق (خیر) است لطفاً ساکنان دیگر ساختمان و ماهیت شغل و فعالیت هایشان را ذکر نمائید :

ب) اگر ساختمانهایی متصل به ساختمان شما می باشند ، کار و فعالیت شان را ذکر نمائید :

ج) اگر اموالی در فضای باز نگهداری می شود، لطفاً جزئیات آن را ذکر نمائید :

د) لطفاً جزئیات نزدیکترین رودخانه، دریاچه، دریا، و غیره را ذکر نمائید (نام و فاصله آنها تا محل مورد بیمه) :

ه) آیا تا کنون سیل در منطقه املاک مورد بیمه رخ داده است ؟ بلی خیر



۵- تسهیلات و امکانات :

- الف) لطفاً جزئیات سیستم یا سیستم های گرمایشی و سرمایشی را بنویسید:
- ب) لطفاً جزئیات دیگ یا دیگ های بخار را بنویسید :
- ج) لطفاً جزئیات تامین کننده های انرژی را بنویسید (با ذکر ولتاژ) :
- د) جزئیات ترانسفورماتور ها (به همراه ترانسفورماتورهای فرعی) :
- چگونه خنک می شوند ؟

۶- موارد متفرقه

لطفاً اطلاعات دقیقی از سوالات زیر ارائه نمائید :

- الف) جزئیات تجهیزاتی که در فرآیندهایشان از آتش استفاده می شود :
- ب) جزئیات فعالیتهای برشکاری و جوشکاری :
- ج) جزئیات تمامی مواد قابل اشتعال :
- مواد ذکر شده فوق کجا و چگونه نگهداری و انبار می شوند ؟
- د) سایر اموال کجا و چگونه نگهداری و انبار می شوند ؟
- ه) جزئیات مقررات کشیدن سیگار و نحوه کنترل :
- و) حداکثر ارتفاع قفسه ها : متر
- ز) جزئیات موادی که به صورت توده ای بر روی هم انبار می شوند و حداکثر ارتفاع :
- ح) جزئیات تجهیزات و یا ماشین آلات هیدرولیک :
- ط) جزئیات تمامی (کارهای خطرناک) لازم الاجرا در سیستم (کارهای خطرناک : برشکاری ، جوشکاری و سایر فعالیت های خطر آفرین می باشند):
- ی) جزئیات تمامی فرآیندها و یا انبار کردن های خطر زا :

۷- وسایل ایمنی :

لطفاً به سوالات زیر پاسخ بلی یا خیر دهید. در صورتی که پاسخ شما بلی می باشد جزئیات مناسب را ارائه دهید :

- الف) دستگاه آب پاش : بلی خیر
- اگر پاسخ بلی است ، آیا اتوماتیک است ؟ بلی خیر سال نصب دستگاه :
- ب) سیستم های اعلام حریق : بلی خیر
- اگر پاسخ بلی است حساس نسبت به دود گرما ترکیبی
- سایر موارد ، شرح دهید :
- ج) دستگاه های خاموش کننده (اطفای حریق) قابل حمل : بلی خیر
- اگر پاسخ بلی است ، دستگاه های اطفای حریق فوق در چه زمان هایی و توسط چه کسی بازمینی می شوند ؟
- د) شیلنگ های خرطومی داخلی : بلی خیر
- ه) هیدرانت های آتش نشانی داخلی و یا عمومی : بلی خیر
- و) نوع دسترسی به آب (عمومی ، چاه آرتزین همراه با یا بدون مخازن ذخیره ، مخازن هوایی و غیره) :
- اگر مخازن و تانکرهای آب وجود دارند ، لطفاً مجموع ظرفیت آنها را ذکر نمائید : متر مکعب

ز) پمپ های پشتیبانی آتش نشانی: بلی خیر

اگر پاسخ بلی است، لطفاً سال ساخت آنها را ذکر نمایید:

ح) ایستگاه آتش نشانی عمومی: فاصله: کیلومتر - زمان پاسخ (عکس العمل): دقیقه

چگونه مطلع می شوند؟

دسته (تیم) آتش نشانی کارخانه: فاصله: کیلومتر - زمان پاسخ (عکس العمل): دقیقه

تعداد اعضاء:

تعداد جلسات آموزشی در سال:

چه کسی به اعضاء آموزش می دهد؟

تعداد ماشین های آتش نشانی:

تعداد کپسول های اطفای حریق:

ط) آژیر خطر(سرقه): بلی خیر

اگر پاسخ بلی است، لطفاً توضیح دهید:

ی) آیا املاک متعلق به بیمه گذار حصار کشی شده اند؟ بلی خیر

ک) آیا محل مورد بیمه دارای نگهبان می باشد؟ بلی خیر

اگر پاسخ بلی است، زمان و ساعات کار نگهبان را ذکر نمایید:

ل) آیا سیستم های کنترل کننده ورودی وجود دارد؟ بلی خیر

اگر پاسخ بلی است لطفاً توضیح دهید:

م) سایر لوازم فیزیکی ایمنی:

۸- پوشش های مورد درخواست:

تمام خطر

آتش و دود

صاعقه

انفجار

سقوط هواپیما یا قطعات متعلقه

طوفان یا تگرگ

سیل یا آب گرفتگی

زلزله، سونامی، انفجارات زیر زمینی، فعالیت های آتشفشانی و آتش سوزی ناشی از آن

خسارت های ناشی از آب

آسیب های ناشی از تصادم اتومبیل یا حیوانات

سرقت با شکست حرز

اقدامات (خسارتهای) عمدی اشخاص ثالث

توقف تجارت (عدم النفع) به دلیل توقف خط تولید ناشی از شکست مکانیکی یا الکتریکی ماشین آلات و یا آتش سوزی

هزینه های اضافی به علت وقوع خسارت (اضافه کاری، کار در شب، کار در تعطیلات رسمی و حمل سریع)

هزینه حمل هوایی به علت وقوع خسارت

کالای در حال حمل

مسئولیت کارفرما در قبال کارکنان

مسئولیت کارفرما در قبال اشخاص ثالث

سایر موارد، لطفاً مشخص نمایید:



۹- نحوه ارزش گذاری :

ارزش دفتری

ارزش جایگزینی نو

ارزش نقدی واقعی

۱۰- تعیین واحد پول :

تمامی مبالغ و ارزش های ذکر شده بر پایه واحد پول زیر می باشند :

ریال ایران

دلار امریکا

یورو

سایر موارد را نام ببرید :

۱۱- ارزش اموال (سرمایه) بیمه شده :

الف) ساختمان ها :

ب) سازه ها :

ج) لوازم ثابت (نصب شده):

د) بهسازی:

ه) ماشین آلات و تجهیزات :

و) موجودی کالا شامل :

مواد خام :

کالای نیمه ساخت :

کالای ساخته شده (محصول) :

ز) محتویات ساختمان (اثاثیه):

ح) تجهیزات رایانه ای (سخت افزار و نرم افزار):

ط) پول در گاوصندوق:

ی) سایر موارد (لطفأ شرح دهید) :

جمع کل :

۱۲- توقف تجارت (عدم النفع) :

لطفا موارد زیر را بر اساس صورتحساب سود و زیان سال مالی گذشته اعلام فرمائید :

سود خالص :

هزینه های ثابت :

هزینه های اضافی :

مدت پرداخت غرامت : ماه

۱۳- مسئولیت کارفرما در قبال کارکنان و اشخاص ثالث :

هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه :

غرامت نقص عضو و فوت برای هر نفر در هر حادثه :

هزینه پزشکی ، غرامت نقص عضو و فوت برای کل اشخاص در طول مدت بیمه نامه :

غرامت مالی ثالث در طول مدت بیمه نامه :



۱۴- فرانشیزهای مورد درخواست :

الف) بند ۱۱ خسارت به اموال ، میزان در هر حادثه :

ب) بند ۱۲ توقف تولید (عدم النفع) دوره انتظار بر حسب روز در هر حادثه :

ج) بند ۱۳ ثالث مالی ، میزان در هر حادثه :

تا ساعت ۲۴ مورخ

روز از ساعت ۲۴ مورخ

۱۵- مدت بیمه :

تذکر : " شرکت های بیمه به استناد قانون مکلف به وصول مالیات بر ارزش افزوده و عوارض از کلیه بیمه گذاران و واریز آن به حساب سازمان امور مالیاتی می باشند. لذا در مجموع مبالغ مذکور به حق بیمه محاسبه شده اضافه می گردد."

ملاحظات (لطفاً هر توضیح اضافی را که لازم می دانید ذکر فرمائید) :

« اظهار نامه بیمه گذار »

ما اظهار می داریم که :

الف) ماشین آلات ، اموال و املاک (شامل انبارها) در وضعیت خوبی بوده و از آنها به خوبی نگهداری شده و تعمیر خواهند شد.

ب) دفاتر فروش ، سوابق و گزارش های دقیق موجودی و صورت های مالی به خوبی نگهداری می شوند.

ج) تمامی اقدامات احتیاطی معقول و توصیه های بیمه گر را برای ایمنی ماشین آلات و اموال به کار خواهیم برد.

د) همواره توجه کافی و معقول در انتخاب و استخدام کارکنانی که در ارتباط با در دست داشتن و یا حمل پول هستند را خواهیم داشت.

هـ) سرمایه بیمه شده و یا ارزش های اظهار شده نمایانگر ارزش جایگزینی کامل ماشین آلات و اموال می باشند و هرگونه افزایش به اطلاع بیمه گر خواهد رسید.

و) تمامی اظهارات و مشخصات بیان شده در این پرسشنامه بر پایه بیشترین آگاهی اینجانب (اینجانبان) و اعتقاد بر صحت آنان می باشد و اینجانب (اینجانبان) موافقت می نمائیم که :

ز) این پرسشنامه و اظهارات آن ، پایه و اساس قرارداد بیمه (بیمه نامه) بین بیمه گذار و بیمه گر را شکل دهد.

ح) اینجانب (اینجانبان) مفاد و بندهای بیمه نامه ای را که بر آن اساس صادر خواهد گردید پذیرفته و قبول خواهیم نمود.

بدینوسیله اعلام میدارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه مقرون به صحت و منطبق با آخرین اطلاعات بیمه گذار می باشد و همچنین موافقت دارد که این پرسشنامه اساس صدور بیمه نامه

و جزء لاینفک آن قرار گیرد. بیمه گر فقط در چهارچوب شرایط و مقررات بیمه نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد. بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

تاریخ :

نام و مهر و امضای بیمه گذار :