



فرم پرسشنامه و پیشنهاد بیمه تمام خطر نصب (E.A.R)

۱. موضوع پروژه:
۲. محل اجرای پروژه: کشور: استان: شهرستان: شهر: روستا:
۳. نام کارفرما: تلفن: آدرس:
۴. نام پیمانکار یا پیمانکاران اصلی: شماره ثبت: کد ملی: تلفن: آدرس:
۵. نام سازندگان تجهیزات اصلی پروژه (بر اساس لیست پیوست):
۶. مهندس ناظر بر نصب از طرف کارفرما: تلفن: آدرس:
۷. مهندس مشاور: تلفن: آدرس:
۸. لطفا مختصری از مشخصات فنی - اجرائی پروژه در دست نصب را تشریح فرمائید.
۹. تاریخ صورتجلسه تحویل زمین بر طبق پیمان: مدت عملیات اجرایی بر طبق پیمان: ماه مدت دوره نگهداری بر طبق پیمان: ماه تاریخ شروع کار: / / تاریخ تحویل قطعی پروژه: / /
۱۰. نوع خاک محل اجرای پروژه: صخره <input type="checkbox"/> شن <input type="checkbox"/> ماسه <input type="checkbox"/> خاک رس <input type="checkbox"/> خاک دستی <input type="checkbox"/> انواع دیگر <input type="checkbox"/> (نام ببرید)
۱۱. سطح آبهای زیر زمینی: متر از سطح زمین پائین تر.
۱۲. نام نزدیکترین رودخانه، دریاچه، دریا و غیره به محل پروژه: فاصله تا محل پروژه: متر دبی رودخانه: متر مکعب بر ثانیه
۱۳. شرایط جوی: فصل بارندگی از ماه تا ماه حداکثر میزان بارندگی (میلیمتر) در ماه امکان وقوع خطر طوفان : کم <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> امکان وقوع خطر سیل : کم <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/>
۱۴. آیا پوشش بیمه ای برای ساختمانها و تاسیسات موجود در محل کار یا مجاور آن متعلق یا در اختیار پیمانکار یا صاحبکار در مقابل زیان یا خسارت ناشی از عملیات موضوع قرارداد مورد نیاز می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> چنانچه جواب مثبت است شرح کامل ساختمانها و تاسیسات را بنویسید. لطفا حد غرامت را پیشنهاد نمائید.
۱۵. درصد پیشرفت فیزیکی پروژه: درصد. با توجه به پیشرفت فیزیکی پروژه، شماره و تاریخ شروع و انقضاء بیمه نامه قبلی به همراه نامه شرکت بیمه صادر کننده را یادداشت نمائید.



فرم پرسشنامه و پیشنهاد بیمه تمام خطر نصب (E.A.R)

۱۶. خواهشمند است مواردی را که مایل هستید در این بیمه نامه تحت پوشش قرار گیرند، با ذکر مبالغ آن، در جداول زیر مشخص فرمائید.

بخش یک (خسارات وارده به پروژه)

مبلغ (ریال / یورو / دلار)	موارد مورد نیاز
	آ- مبلغ پیمان
	ب مصالح یا اقلام تهیه شده توسط کارفرما
	پ- لوازم و تجهیزات ساختمانی از قبیل داربست، قالبها و غیره، متعلق به پیمانکار (لیست تجهیزات به همراه ارزش آنها ضمیمه شود)
	ت- ماشین آلات سنگین ساختمانی، راهسازی متعلق یا در اختیار پیمانکار (لیست تفکیکی ماشین آلات به تفکیک نام، مدل و ارزش، ضمیمه شود)
	ث- تعدیل و ما به التفاوت مصالح
	ج- هزینه آواربرداری یا برداشت ضایعات، در صورت وقوع خسارت
	چ- ساختمان یا سازه‌های ساخته شده یا نصب شده موجود، که مالکیت آنها در اختیار کارفرما است. (موضوع بند ۱۲ پرسشنامه)
	ح- افزایش مبلغ پیمان در اثر ابلاغ کارهای اضافی (تا ۲۵٪)
	خ- موارد پیش بینی نشده در پیمان (با تایید دستگاه نظارتی کارفرما)
	د- متمم قرارداد

۱۷. با توجه به مبلغ پیمان، غرامت مورد درخواست در رابطه با هریک از خطرات ذیل را بنویسید.

حد غرامت (ریال)

	زلزله، زلزله دریائی
	سیل، طغیان آب و آب گرفتگی
	طوفان و گردباد
	ریزش، رانش

۱۸. در صورت درخواست بیمه مسئولیت در قبال اشخاص ثالث، جدول زیر را تکمیل نمائید:

بخش دو (مسئولیت مدنی در مقابل اشخاص ثالث)

نوع غرامت	تا مبلغ (ریال)
حداکثر غرامت جانی ناشی از فوت، نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه	
حداکثر غرامت جانی ناشی از فوت، نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه‌نامه	
حداکثر خسارت مالی وارده در هر حادثه	
حداکثر خسارت مالی وارده در طول مدت اعتبار بیمه‌نامه	
حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	
حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه‌نامه	

بدینوسیله تأیید و گواهی می نماید که پاسخ‌های ارائه شده در این پرسشنامه کاملاً منطبق با واقعیت و حقیقت اظهار شده است . لذا در صورت وقوع خسارت احتمالی ناشی از عدم رعایت و انجام موارد ذکر شده در مندرجات این پرسشنامه، بیمه گر هیچگونه تعهدی در قبال جبران خسارات وارده به عهده نخواهد داشت .

این پرسشنامه به همراه مدارک بالا، اساس صدور بیمه‌نامه و جزء لاینفک آن میباشد . بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید .

مهر و امضاء بیمه‌گذار

تاریخ: