

FM-ES-02/01  
شماره سند:  
تاریخ : / /  
پیوست:  
صفحه : ۱ از ۴



## فرم پیشنهاد بیمه نامه تمام خطر پیمانکاری C.A.R

از شرکت بیمه آرمان(سهامی عام) ، درخواست می شود بیمه نامه تمام خطر پیمانکاری را بر اساس مندرجات این پیشنهاد صادر نماید.

نمايندگي / کارگزار:	۱ - لطفاً مشخص فرمائید کدام يك از ذينفعان زير در پروژه پیمانکاري به عنوان پیشنهاد دهنده مطرح مي باشند : صاحبکار <input type="checkbox"/> پیمانکار اصلی <input type="checkbox"/> پیمانکار فرعی <input type="checkbox"/> سازندگان اقلام نصبي <input type="checkbox"/> مهندس ناظر نصب <input type="checkbox"/> مهندس مشاور <input type="checkbox"/> شماره پیشنهاد: تاریخ پیشنهاد:		پیشنهاد دهنده
کد :	کدملی / اقتصادی:	۲ - نام صاحبکار: نشانی :	مشخصات بیمه گذار/بیمه گذاران و سایر ذینفعان پروژه
کد پستی:	کد پستی:	۳ - نام پیمانکار اصلی: نشانی :	
تلفن :	تلفن :	۴ - نام پیمانکار فرعی: نشانی :	
کد پستی:	کدملی / اقتصادی:	۵ - نام مهندس ناظر: نشانی :	
تلفن :	کد پستی:	تلفن :	
کد پستی:	کدملى / اقتصادى:	۶ - نام مهندس مشاور: نشانى :	
کد پستی:	کد پستی:	۷ - موضوع مورد قرارداد: لطفاً اطلاعات فني و روش هاي اجرائي خاص پروژه شامل : ابعاد پروژه ( طول ، ارتفاع ، عمق ، دهانه ، تعداد طبقات ...) بي ( روش و حداکثر عمق خاکبرداری ) ، روش اجرائي ساخت و نوع مصالح ساختماني و در صورتيكه طرح شامل چندين بخش است ، بخشهايي که مي بايست بيمه شود را مشخص نمائيد .	

شماره سند: FM-ES-02/01  
تاریخ: ۱۳ / / پیوست:  
صفحه: ۲ از ۴

## C.A.R فرم پیشنهاد بیمه نامه تمام خطر پیمانکاری



۱- محل اجرای پروژه:

استان	شهرستان	شهر

۹- آیا پیمانکار در ارتباط با موضوع قرارداد و روش‌های اجرایی کار تجربه دارد؟  خیر  بله

۱۰- لطفاً سوابق پیمانکار را در اجرای کارهای مشابه قبلی تشریح نمایید:

۱۱- آیا قسمتی از کار توسط پیمانکاران فرعی انجام می‌پذیرد؟  خیر  بله

۱۲- کارهایی که توسط پیمانکاران فرعی انجام می‌گیرد را ذکر نمایید.

۱۳- آیا کار مورد نظر ادامه یا توسعه تاسیسات موجود می‌باشد؟  خیر  بله

۱۴- در صد پیشرفت فیزیکی پروژه: با توجه به پیشرفت فیزیکی پروژه، شماره و تاریخ شروع و انقضاء بیمه نامه قبلی به همراه نامه شرکت بیمه صادر کننده را یادداشت نمایید.

۱۵- در صورت اینکه در موضوع قرارداد اجرای عملیات نصب تجهیزات و تاسیسات نیز قید شده باشد شرح کامل اشیا مورد نصب را بیان نمایید. ( در صورتیکه از اشیا مستعمل استفاده می شود ، لطفاً مشخص نمایید )

۱۶- کیفیت خاک محل اجرای پروژه :

صخره  شن  ماسه  خاک رس  خاک دستی  سایر:

۱۷- آیا بلحاظ زمین شناسی در منطقه اجرای پروژه گسل وجود دارد؟  خیر  بله

۱۸- آیا هیچگاه در منطقه مورد بیمه زلزله ای رخداده است؟  خیر  شدت (ریشتر):

۱۹- آیا طراحی سازه های مورد بیمه براساس مقررات و آئین نامه های مربوط به مقاوم سازی دربرابر زلزله می باشد؟  خیر  بله

۲۰- آیا استاندارد طرح بالاتر از مقررات و ضوابط تعیین شده می باشد؟  خیر  بله

FM-ES-02/01  
شماره سند:  
تاریخ : / /  
پیوست:  
صفحه : ۳ از ۴

## C.A.R فرم پیشنها د بیمه نامه تمام خطر پیمانکاری



مشخصات فنی عمومی و فنی پروژه مورد پیمانکاری

وقت پیمانکاری

پیوشهای مورد درخواست

۲۱- لطفا خطرهای ویژه ای که پروژه را تهدید می نمایند مشخص نمایید:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| طوفان و گردباد <input type="checkbox"/> | سیل و طغیان آب <input type="checkbox"/>         | آتش سوزی ، انفجار <input type="checkbox"/> |
| سایر خطرها <input type="checkbox"/>     | انشکشان و زلزله دریابی <input type="checkbox"/> | انفجار <input type="checkbox"/>            |

۲۲- سطح آب زیر زمینی ..... متر از سطح زمین پایین تر

۲۳- شرایط جوی : فصول بارانی و زمان آنها :

حداکثر میزان باران (میلیمتر) : در ساعت در روز در ماه .

حداکثر سرعت باد : کم  متوسط  زیاد

۲۴- نزدیک ترین رودخانه ، دریاچه ، دریا و غیره :

نام	فاصله تا محل پروژه	سطح آب	بالاترین سطح	متوسط سطح	پائین ترین سطح

۲۵- تاریخ شروع بیمه :

۲۶- تاریخ شروع کار :

۲۷- مدت عملیات اجرایی :

۲۸- در صورتیکه دوره نگهداری مورد درخواست باشد : دوره نگهداری ..... ماه .

۲۹- نوع پوشش و نگهداری مورد درخواست :

۳۰- آیا ساختمانها و تاسیسات موجود در محل کار یا مجاور آن که به پیمانکار یا صاحب کار تعلق دارد و یا در اختیار و امانت آنهاست ، در مقابل خسارت یا زیان ناشی از کارهای موضوع قرارداد نیاز به پوشش بیمه دارد ؟ بلی  خیر

۳۱- آیا برای تجهیزات ساختمانی یا نصب از قبیل (داربست فلزی ، خانه های موقت ابزار و غیره ) ، پوشش بیمه ای مورد درخواست می باشد ؟ بلی  خیر

لطفا توضیح مختصری داده و ارزش تجهیزات و ماشین آلات فوق را در جدول پیرو ذکر نمائید

۳۲- آیا مایلید در ازای پرداخت حق بیمه اضافی در صورت وقوع حادثه ، هزینه های اضافی مربوط به حمل سریع ، اضافه کاری فنی ، کار در شب و در ایام تعطیلات عمومی نیز مورد پوشش قرار گیرند ؟ بلی  خیر

۳۳- آیا پوشش بیمه ای برای ماشین آلات ساختمانی و نصب (جرثقیل ، بیل مکانیکی و غیره ) مورد درخواست است ؟ بلی  خیر

لطفا صورت کلیه ماشین آلات اصلی را که شامل ارزش تعویض به قیمت نو می باشد به این برگ پیشنها د ضمیمه و ارزش کل آنها را در جدول پیرو مشخص نمایید .

۳۴- آیا پوشش بیمه ای برای مسئولیت مدنی در قبال اشخاص ثالث مورد درخواست می باشد ؟ بلی  خیر

لطفا جزئیات ساختمانها و ابنيه مجاور را که به صاحب کار یا پیمانکاران تعلق ندارند شرح دهید (در صورت امکان نقشه های موجود را ضمیمه نمایید) . همچنین حداکثر غرامت مورد نظر را در جدول پیرو ذکر نمایید .

۳۵- لطفا مبالغ مورد بیمه و یا در صورت لزوم حدود و غرامت مورد نیاز را مشخص فرمایید :

شماره سند: FM-ES-02/01  
تاریخ: ۱۳ / / پیوست:  
صفحه: ۴ از ۴

## C.A.R فرم پیشنهاد بیمه نامه تمام خطر پیمانکاری



حدود غرامات مورد درخواست بیمه گذار

مبلغ مورد بیمه به تفکیک	اقلام مورد بیمه
ریال	۱. مبلغ قرارداد
ریال	۲. مصالح یا اقلام تهیه شده توسط کارفرما
ریال	۳. لوازم و تجهیزات ساختمانی از قبیل چوب بست قالبها وغیره
ریال	۴. ماشین آلات ساختمانی یا نصب (لیست ماشین آلات به همراه ارزش آنها ضمیمه شود)
ریال	۵. اموال موجود در محل کار یا در مجاورت آن که متعلق یا در اختیار صاحبکار(با تعیین حد غرامت)
ریال	۶. تعدیل و مایه التفاوت مصالح
ریال	۷. برداشت ضایعات
ریال	کل مبلغ مورد درخواست بخش یک
غرامت مورد درخواست خطرات خاص	خطرات خاص
ریال	زلزله ، آتششنان ، زلزله دریابی
ریال	طوفان ، گردباد ، سیل ، طغیان آب ، ریزش
● منظور از حدود غرامت خطرات خاص ، عبارت است از حد غرامت برای هر خسارت یا سلسله خساراتی که از حادثه واحدی ناشی شده باشد .	
حداکثر تعهد	نوع غرامت بیمه
ریال	۱. حداکثر غرامت جانی ناشی از فوت ، نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه
ریال	۲. حداکثر غرامت جانی ناشی از فوت ، نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه نامه
ریال	۳. حداکثر خسارت مالی وارد در هر حادثه
ریال	۴. حداکثر خسارت مالی وارد در طول مدت اعتبار بیمه نامه
ریال	۵. حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه
ریال	۶. حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه
جمع غرامت جانی و مالی	
● منظور از حدود غرامت بخش ۲ ، عبارت است از حد غرامت در هر حادثه یا سلسله حوادثی که از حادثه واحدی ناشی شده باشد .	

اینجانب تعهد می نمایم که به کلیه پرسش‌های این پیشنهاد با صداقت کامل پاسخ داده و از آنچاکه این پیشنهاد جزء لاینفک بیمه نامه تمام خطر نصب می باشد ، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع ، بیمه گر می تواند نسبت به لغو بیمه نامه یا جبران خسارت وارد برآسas نظر خود اقدام نماید .  
مهر یا امضای پیشنهاد دهنده : تاریخ :

● این قسمت توسط بیمه گر تکمیل گردد .

فرانشیز زیانهای مالی اشخاص ثالث :

فرانشیز خسارات مالی وارد به مورد بیمه :

ریال

حق بیمه :

نرخ حق بیمه :

نرخ حق :

رسانی - خسارت یافته

بعش ۲ - مسئولیت مدنی بیمه گزار در قبال اشخاص ثالث