



فرم بازدید اولیه بیمه شکست ماشین آلات

۱- میزان تخصص، تجربه و کیفیت مدیریت کارگاه و میزان توجه وی به رعایت مسائل ایمنی.

۲- سوابق خسارتی و مشکلات کار با دستگاه ها.

۳- خطرات ویژه ای که دستگاه ها را تهدید میکند.

۴- میزان در دسترس بودن لوازم یدکی دستگاه ها.

۵- نوع، مدل، سازنده، سال ساخت، ظرفیت و شماره سریال دستگاه ها.

۶- آیا نمایندگی مجاز خدمات پس از فروش برای دستگاه های مورد نظر در کشور وجود دارد.

۷- وضعیت دستگاه ها در زمان بازدید.

۸- آیا موارد ایمنی در هنگام کار با دستگاه ها رعایت میشود و چه امکانات ایمنی وجود دارد.

۱۰- چند سال از عمر کارکرد دستگاه ها گذشته است.

۱۱- نحوه برنامه زمانبندی سرویس و نگهداری دوره ای دستگاه ها.



فرم بازدید اولیه بیمه شکست ماشین آلات

۱۲- امکانات اطفای حریق در محل.

۱۳- میزان تخصص، تجربه و آموزشهای خاص مسئولین نگهداری دستگاه ها.

۱۴- آیا دستگاه ها به قیمت نو بیمه شده و در قیمت آن هزینه حمل، حقوق و عوارض گمرکی و هزینه نصب لحاظ شده است؟

۱۵- شرایط محیطی محل استقرار دستگاه ها.

۱۶- شرایط بکاراندازی دستگاهها (دائمی یا در مواقع اضطراری).

۱۷- وضعیت اموال مجاور و اموال اشخاص ثالث دستگاه ها.

۱۸- میزان عمر مفید دستگاه ها.

۱۹- تعداد و مدت زمان شیفت های کاری فعالیت دستگاه ها.

۲۰- فضای اجتماعی حاکم بر کارگاه (صندوق پیشنهادات، ناهار، سرویس ایاب و ذهاب و ...).



فرم بازدید اولیه بیمه شکست ماشین آلات

۲۱- میزان و نحوه ارتباط مدیریت با کارکنان و نوع سیستم تشویق و تنبیه.

۲۲- وضعیت مالی مؤسسه در چه حدی می باشد.

۲۳- آیا کلیه دستگاه ها بیمه میشوند.

۲۴- وضعیت فونداسیون دستگاه ها.

۲۵- گرفتن عکس ها، نقشه ها و مشخصات فنی دستگاه ها (بروشور، کاتالوگ و ...).

۲۶- محاسبه میزان EML و PML.