



فرم پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی ناشی از اجرای عملیات ساختمانی در ارتباط با خسارات جانی و مالی وارد به اشخاص ثالث

شماره سند: FM-LI-33/01
تاریخ: ۱۳۹۶ / /
پیوست:
صفحه: ۱ از ۲

از شرکت بیمه آرمان (سهامی عام) درخواست می گردد بیمه نامه مسئولیت مدنی ناشی از اجرای عملیات ساختمانی در ارتباط با خسارات مستقیم جانی و مالی وارد به اشخاص ثالث را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به مدت روز از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ صادر نماید.

مشخصات بیمه گذار	نام بیمه گذار: کد ملی: آدرس بیمه گذار: کد پستی: تلفن/دورنگار: کد اقتصادی: کد ثبت: نشانی محل پروژه: نشانی الکترونیکی:
مشخصات واحد صدور	نام نمایندگی: کد: واحد صدور: نام کارگزاری: کد: واحد صدور: بیمه نامه تمدیدی است یا خیر؟ (نزد کدام شرکت): شماره بیمه نامه سال قبل: لطفاً در صورت وجود بیمه نامه سازندگان ابنیه در مقابل کارکنان ساختمانی، شماره آن را مرقوم بفرمائید:
تفہات	نظر به اینکه میزان غرامت مورد درخواست در دو قسمت (الف: سرمایه ثابت با درج مبلغ درخواستی) یا (ب: دیه سال جاری) تعبیه شده است، لذا تقاضا می گردد یکی از دو حالت مورد اشاره را در بیمه نامه انتخاب نمائید: الف- سرمایه ثابت به مبلغ: ریال ب- دیه سال جاری به مبلغ: ریال
مشخصات پروژه	ابعاد زمین: طول متر/عرض متر تخریب: <input type="radio"/> شده است <input type="radio"/> نشده است در صورت تخریب نشده نوع تخریب را مشخص نمائید: ابزار دستی <input type="radio"/> ابزار مکانیکی <input type="radio"/> هردو <input type="radio"/> عمق گود برداری و پی کنی: دهانه گود برداری: نحوه گود برداری: متر وضعیت فعلی پروژه: زمین: ساختمان: طول و عرض: تعداد طبقات: آیا زیرزمین دارد (چند درصد بنا): نحوه مهاربندی و اجرای سازه نگهدارنده:
سرمایه	جبران هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه ریال و در طول مدت بیمه نامه ریال جبران غرامت فوت و نقص عضو در هر حادثه ریال در طول مدت بیمه نامه ریال جبران خسارت مالی در هر حادثه ریال و در طول مدت اعتبار بیمه نامه ریال



فرم پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی ناشی از اجرای عملیات ساختمانی
در ارتباط با خسارات جانی و مالی وارد به اشخاص ثالث

شماره سند: FM-LI-33/01
 تاریخ: ۱۳۹۶ / /
 پیوست:
 صفحه: ۲ از ۲

سمت	ساختمان، زمین، باغ و گذر (عرض آن)	تعداد طبقات زیرزمین	نوع کاربری	نوع سازه	قدمت بنا	فاصله تا محل گودبرداری	دیوار مشترک	دیوار باربر	خطرات احتمالی
شمال									
جنوب									
شرق									
غرب									

گروکی محل پروژه



این قسمت توسط بیمه گر تکمیل گردد:
 اداره محترم کارشناسی با زدید اولیه بیمه های مسئولیت /ریاست محترم شعبه :
 خواهشمند است نسبت به بازدید اولیه، ارزیابی و ریسک محل پروژه اقدام و این واحد را از نتیجه حاصله مطلع بفرمایید:
 توضیحات :

اینجانب
 ۱- به کلیه پرسش های این پیشنهاد با صداقت کامل پاسخ داده و از آنجا که این پیشنهاد جزء لاینفک بیمه نامه مسئولیت مدنی ناشی از اجرای عملیات ساختمانی در ارتباط با خسارات مالی وارد به اشخاص ثالث می باشد، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر فقط در چارچوب حدود و شرایط و مقررات بیمه نامه صادره، مسئول جبران خسارت خواهد بود.
 ۲- کلیه قوانین مربوط به مبارزه با پولشویی را رعایت نمایم .
 تاریخ تکمیل پیشنهاد : مهر و امضاء نمایندگی یا کارگزاری:
 نام/مهر و امضاء بیمه گذار: