



فرم گزارش بازدید و ارزیابی ریسک بیمه های آتش سوزی انبار

شماره سند: FM-FR-02/02

تاریخ: / / ۱۴

پیوست:

صفحه: ۱ از ۴

کارشناسی

نام کارشناس ارزیاب: تاریخ انجام کارشناسی: / / ۱۴

مورد بازدید

انبار عمومی انبار اختصاصی گروه اصلی کالاهای موجود در انبار:

اطلاعات بیمه گذار

بیمه گذار: نام و سمت ملاقات شونده:
آدرس محل مورد بازدید:
تعداد کارکنان/کارگران: ساعات کار/ شیفت کاری: سابقه فعالیت:
پوشش های درخواستی بیمه گذار طبق فرم پیشنهاد:

سوابق

سابقه بیمه: دارد ندارد نام شرکت بیمه گر قبلی:
سابقه خسارت: دارد ندارد نام شرکت پرداخت کننده خسارت و میزان خسارت:

نام و مشخصات سازه ای کلیه واحدهای موجود در مجموعه (سایت پلن اخذ و یا نقشه مجموعه در کروکی فرم درج شود)

مساحت کل زمین: متر مربع مساحت انبار مورد نظر: متر مربع دیوار یا حصارکشی کل انبار: دارد ندارد
نوع ساختمان انبار مورد نظر: نوع اسکلت انبار مورد نظر: عمر بنا: سال
توضیحات: (در رابطه با ساختمان)

نوع کالاهای موجود در انبار

کالاهای متعلق به بیمه گذار:

وضعیت کلی کالای متعلق به بیمه گذار از نظر خطر (ریسک): کم متوسط زیاد
سایر کالاهای موجود در انبار:

وضعیت کلی سایر کالاهای موجود در انبار از نظر خطر (ریسک): کم متوسط زیاد
توضیحات:

حجم و تراکم کالا (نسبت به فضای انبار):

وضعیت پالت گذاری کالای مورد نظر:

وضعیت چیدمان و جداسازی:

وضعیت نظافت، تخلیه زوائد، محل نگهداری در محل:



فرم گزارش بازدید و ارزیابی ریسک بیمه های آتش سوزی انبار

شماره سند: FM-FR-02/02

تاریخ: / / ۱۴

پیوست:

صفحه: ۴ از ۴

نظریه کارشناس بازدید اولیه

- صدور بیمه نامه جهت خطر آصا و خطرات درخواستی ، با رعایت توصیه های طبقه بندی شده فوق پیشنهاد میگردد.
 - صدور بیمه نامه جهت خطر آصا و خطرات درخواستی ، پس از انجام توصیه های ایمنی طبقه بندی شده فوق از سوی بیمه گذار و بازدید مجدد و تایید انجام آن پیشنهاد می گردد.
 - صدور بیمه نامه پیشنهاد نمی گردد.
- توضیح:

.....

.....

.....

.....

نظریه سرپرستی / مجتمع / شعبه: (با توجه به گزارش کارشناسی ، شرایط ریسک و مطابق با آیین نامه حدود اختیارات)

.....

.....

.....

.....

کروکی :

تاریخ، نام و امضاء کارشناس: