



تهران، خیابان خاندان‌الاسیرین (وزرا)
شماره ۱۱۳، کد پستی ۱۵۱۳۸۱۳۱۹
تلفن: ۸۸۷۰۰۲۰۵
تلفار: ۸۸۷۰۰۲۰۴
www.samaninsurance.com
e-mail: info@samaninsurance.com

شماره :
تاریخ پیشنهاد :

مشخصات پیمانکار دهنده	الف- اشخاص حقیقی:	نام خانوادگی :	نام :
	شماره شناسنامه :	نام پدر :	کد ملی :
انواع حقوقی	ب- اشخاص حقوقی:	نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده :	نام موسسه یا شرکت :
	موضوع فعالیت :	شماره ثبت :	موضوع فعالیت :
مشخصات محل فعالیت و استقرار ماشین آلات	سمت :	تلفن :	فکس :
	نشانی :		
مشخصات ماشین آلات و تجهیزات مورد بیمه	۱- نام و مشخصات پروژه در دست اجرا:		
	۲- نشانی دقیق محل فعالیت ماشین آلات (در صورتیکه محلهای فعالیت متعدد است در یک فهرست جداگانه ضمیمه شود):		
	۳- منطقه فعالیت از نظر جغرافیایی در کدام یک از گروههای ذیل قرار می گیرد؟		
	درون شهر یا روستا ☐ دشت و مزرعه ☐ جنگل ☐ منطقه کوهستانی ☐ بستر رودخانه ☐ ساحل و کناره رودخانه ، دریاچه یا دریا ☐ مناطق بیابانی ☐ معادن روباز ☐ سایر مناطق ☐		
مشخصات ماشین آلات و تجهیزات مورد بیمه	۴- آیا کارهای زیر زمینی نیز توسط ماشین آلات صورت می گیرد؟		
	بله ☐ خیر ☐		
	۱- جمع سرمایه مورد بیمه (لطفا لیست تفکیکی اقلام مورد بیمه را بر حسب ارزش جایگزینی نو در جدول پیوست این پرسشنامه ذکر فرمایید):		
	۲- آیا پوشش اضافی جهت هزینه های اضافه کاری ، کار در شب و کار در ایام تعطیل نیز مورد درخواست می باشد؟		
بله ☐ خیر ☐ ۱-۲- چنانچه پاسخ مثبت است سرمایه مورد درخواست را ذکر فرمایید:			

بدينوسيله اعلام مي دارد کليه اظهارات مندرج در اين پرسشنامه و پيشنهاده مقرون به صحت و منطق با حداکثر اطلاعات و يقين اينجانب مي باشد و همچنين موافقت مي نمايد که اين پرسشنامه اساس صدور بيمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گيرد.

مهر و امضاء بيمه گذار:

نام و کد نماينده / کارگزار:

بیمه سامان

مهر و امضاء:

لیست پیوست بیمه نامه پرسنلنامه
بیمه ماشین آلات و تجهیزات پیمانکاران



تهران، خیابان خالد اسلیمی (وزرا)
شماره ۱۱۳، کد پستی ۱۵۱۳۸۱۳۱۹
تلفن: ۸۸۷۰۰۲۰۵
نمبر: ۸۸۷۰۰۲۰۴
www.samaninsurance.com
e-mail: info@samaninsurance.com

جمع کل سرمایہ مورد پیمہ :

 بيمه سامان