

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی در قبال اموال و اشخاص ثالث

تاریخ پیشنهاد:

(۱) مشخصات بیمه گذار نام کامل بیمه گذار: _____ نشانی کامل بیمه گذار: _____ تلفن: _____ شماره ملی/ثبت: _____ نشانی الکترونیکی: _____ فاکس: _____	
---	--

(۲) مشخصات محل مورد بیمه

- نشانی کامل محدوده فعالیت:
- ابعاد زمین : طول متر _ عرضمتر
- ساختمان : تخریب نشده ☐ تخریب شده ☐ زمین بایر ☐ در حال خاکبرداری ☐ گودبرداری شده ☐
- در حال اجرای فونداسیون و اسکلت ☐ اسکلت و سقف اجرا شده ☐
- نوع خاک : شنی ☐ خاک رس ☐ خاک دستی ☐ دچ ☐ صخره ☐
- سطح آبهای زیرزمینی : پائین ☐ متوسط ☐ بالا ☐

(۳) مشخصات بنای در حال احداث

- احداث ساختمان مسکونی، اداری، تجاری ☐ احداث سوله ☐ نصب اسکلت یا نما کاری ☐ بازسازی بنای موجود ☐ سازه بتنی ☐ سازه فلزی ☐
- مساحت کل بنا مترمربع تعداد طبقات تعداد طبقات با زیر زمین تعداد بلوک
- عمق خاکبرداری از سطح صفر متر
- روش و چگونگی خاکبرداری :
- نحوه اجرای سازه نگهبان :
- ماشین آلات و وسایل مورد استفاده در هنگام خاکبرداری:
- وضعیت حصار کشی :

(۴) مشخصات ساختمانها یا اموال مجاور محل اجراء پروژه

جهت	عرض ساختمان، زمین، باغ و گذر	تعداد طبقات	تعداد طبقات زیر زمین	نوع کاربری	نوع اسکلت سازه	سال ساخت بنا	فاصله تا محل گود برداری	دیوار مشترک	دیوار باربر	خطرات احتمالی

۵) میزان تعهدات درخواستی بیمه گذار

حداکثر تعهدات بیمه گر جهت جبران غرامت فوت، نقص عضو و هزینه های پزشکی :

- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه ریال
 - هزینه پزشکی در طول مدت بیمهریال
 - غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی ریال
 - غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام ریال
 - غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت ریال
 - خسارت مالی در هر حادثه ریال
 - خسارت مالی در طول مدت بیمه ریال
- ۶) مدت بیمه نامه

..... ماه و از ساعت ۲۴ روز شروع و در ساعت ۲۴ روز خاتمه می یابد.

۷) وضعیت کروی محل اجراء پروژه (خیابان-حیاط-همسایگان)



ماده ۱۲ قانون بیمه: هرگاه بیمه گذار عمداً از اظهار مطالب خودداری نماید یا عمداً اظهارات کاذبه بنماید و مطالب اظهار نشده یا اظهارات کاذبه طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده، یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد، عقد بیمه باطل خواهد بود، حتی اگر مراتب مذکور تاثیری در وقوع حادثه نداشته باشد، در این صورت نه فقط وجوهی که بیمه گذار پرداخته است قابل استرداد نیست بلکه بیمه گر حق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه گذار مطالبه نماید. بدینوسیله با توجه به ماده ۱۰ و ۱۲ قانون بیمه تأیید میگردد که اظهارات داده شده مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد کامل و منطبق با واقعیت می باشد و نیز موافقت میگردد که این پرسشنامه اساس و مبنای صدور بیمه نامه را تشکیل دهد.

مضافاً موافقت میگردد که مسئولیت بیمه گر فقط در چهار چوب شرایط بیمه نامه بوده و بیمه گذار از ادعای هرگونه خسارت بر علیه بیمه گر خارج از آنچه در بیمه نامه تعهدشده خودداری خواهد کرد.

مهر و امضای پیشنهاد دهنده

تاریخ پیشنهاد



کارگزاری رسمی بیمه بانیان آسمان آبی
دارای کد همکاری از شرکت های بیمه های بازرگانی