



پرسشنامه بیمه عیوب اساسی و پنهان ساختمان

اطلاعات کلی

۱- نام بیمه گذار (ذکر کد ملی یا کد اقتصادی برای اشخاص حقیقی یا حقوقی ضروری میباشد):

۲- نشانی بیمه گذار:

۳- نام موضوع بیمه:

تعداد بلوک: تعداد طبقه: تعداد واحد:

۴- نشانی موضوع بیمه:

نام شهر: منطقه شهرداری:

۵- بیمه گذار کدامیک از موارد زیر است؟

مالک ساختمان (فعلی / بعدی) مهندس معمار

پیمانکار یا مجری ساختمان مهندس مشاور

شرکت یا سازمان

سایر (لطفاً توضیح دهید):

۶- مشارکت مالی بین بیمه گذار و کدامیک از موارد زیر وجود دارد؟

مالک ساختمان (فعلی / بعدی) مهندس معمار

پیمانکار یا مجری ساختمان مهندس مشاور

شرکت یا سازمان مشارکت مالی وجود ندارد

۷- نوع قرارداد مورد عمل با هر یک از اشخاص حقیقی یا حقوقی زیر چیست؟

مهندس معمار مبلغ ثابت ماهیانه درصدی از قیمت تمام شده متر مربعی

مهندس ناظر مبلغ ثابت ماهیانه درصدی از قیمت تمام شده متر مربعی

مالک ساختمان مبلغ ثابت ماهیانه درصدی از قیمت تمام شده متر مربعی

مدیر پروژه مبلغ ثابت ماهیانه درصدی از قیمت تمام شده متر مربعی

پیمانکار اصلی یا مجری مبلغ ثابت ماهیانه درصدی از قیمت تمام شده متر مربعی

شرکت یا سازمان مبلغ ثابت ماهیانه درصدی از قیمت تمام شده متر مربعی

مهندسین مشاور مبلغ ثابت ماهیانه درصدی از قیمت تمام شده متر مربعی

اطلاعات فنی ساختمان

۱- نوع سازه اسکلت: فولادی بتنی پیش ساخته فولادی پیش ساخته بتنی سایر (لطفاً توضیح دهید):

۲- نوع خاک در محل احداث ساختمان (براساس دفترچه مطالعات مکانیک خاک یا نقشه‌های محاسباتی): آبرفتی ماسه‌ای صخره‌ای سنگی دج خاک دستی سایر با ذکر نوع

۳- عمق تراز آب زیرزمینی: کمتر از ده متر از زیر فونداسیون بیشتر از ده متر از زیر فونداسیون

۴- نوع پی: سطحی منفرد سطحی نواری سطحی گسترده عمیق نیمه عمیق شمعی ویژه با توضیح

۵- نوع سقف:

تیرچه و بلوک کرمیت دال بتن مسلح مرکب (کامپوزیت) پیش ساخته بتنی طاق ضربی سایر با ذکر نوع

۶- دیوار حائل زیرزمین:

بتنی مسلح آجر فشاری سنگی سایر با ذکر نوع

۷- نوع مصالح مصرفی دیوارها:

3D پانل آجر فشاری بلوک سیمانی بلوک سفالی قطعات بتنی قطعات گچی چوبی قطعات پیش ساخته سبک سایر با ذکر نوع

۸- نمای خارجی:

آجری سنگی سیمانی شیشه آلومینیومی آجر پلاک سه سانتی‌متر سایر با ذکر نوع

۹- پوشش دیوارهای داخلی:

آجری سنگی سیمانی گچی چوبی کاشی سرامیک دیوارکوب کناف سایر با ذکر نوع

۱۰- پوشش بام:

ایزوگام موزائیک آسفالت ورق فولادی سفالی ورق گالوانیزه ساندویچ پانل ورق سیمانی (آزبست) سایر با ذکر نوع

۱۱- لوله کشی آب: روکار توکار

۱۲- نوع لوله‌های مصرفی آب: گالوانیزه مسی پلیمری سایر با ذکر نوع

۱۳- لوله کشی گاز: روکار توکار

۱۴- نوع لوله‌های مصرفی گاز: فولادی بدون درز سایر با ذکر نوع

۱۵- نوع لوله‌های مصرفی فاضلاب: چدنی سرکاسه‌دار چدنی کلاچ پی‌وی‌سی فشار قوی پلیمری سایر با ذکر نوع

۱۶- نوع انشعاب برق: تک کنتور کنتور مجزا

تعداد کنتور تک فاز آمپر

تعداد کنتور سه فاز آمپر

۱۷- آیا درز انقطاع براساس نقشه‌های محاسباتی در نظر گرفته شده است؟ بلی خیر

در صورت پاسخ مثبت لطفاً میزان آن را مشخص فرمائید:

۱۸- نوع آسانسور: هیدرولیکی کابلی باربر نفربر

۱۹- تعداد آسانسور:

۲۰- مشخصات هر آسانسور: ظرفیت به نفر به کیلوگرم طول مسیر حرکت متر تعداد ایستگاههای توقف

مشخصات کلی ساختمان

۱- نوع مالکیت:

خصوصی عمومی و دولتی تعاونی مشارکت با دولت سایر با ذکر نوع

۲- نوع کاربری:

مسکونی اداری تجاری صنعتی درمانی آموزشی ورزشی سایر با ذکر نوع

۳- نوع پروانه ساختمان: شماره پروانه ساختمان:

۴- تاریخ صدور پروانه ساختمان: مدت اعتبار پروانه ساختمان: ماه

۵- تعداد طبقات زیرزمین: همکف: نیم طبقه: بالای همکف: جمع کل تعداد طبقات:

۶- تعداد واحدها در هر طبقه: تعداد واحدها در کل:

۷- مساحت زیربنای کل ساختمان با احتساب مشاعات (موجود و احداثی) براساس پروانه ساختمان شهرداری: مترمربع

۸- برآورد اولیه سازنده بابت هزینه ساخت و تکمیل ساختمان در هر مترمربع (ریال):

۹- کدامیک از آزمایشهای زیر در ساختمان انجام شده است (لطفاً گواهیهای مربوطه ضمیمه گردد)؟

آزمایش مکانیک خاک آزمایش نمونه بتن آزمایش جوش سایر با ذکر نوع

۱۰- پیش‌بینی تاریخ شروع ساخت و ساز ساختمان:

۱۱- پیش‌بینی تاریخ تکمیل کارهای ساختمانی (تاریخ تحویل ساختمان به ذینفعان یا ذینفعان):

۱۲- آیا مواردی در قالب سایر کارهای ساختمانی انجام می‌شود (موارد مذکور بایستی خارج از پروانه ساختمان احداثی بوده و

دارای ضوابط اصولی باشند): بلی خیر

بیمه‌گذار متقاضی بیمه آن: می‌باشد نمی‌باشد در صورت پاسخ مثبت لطفاً موارد آن را در زیر تعیین نمایید:

سالن همایش مجزا انبار مجزا

پل سواره‌رو یا پیاده‌رو راه‌های دسترسی

مخازن آب آب‌نما یا استخر شنا

پارکینگ مجزا محوطه‌سازی

فضای سبز دیوارهای محیطی و حصار

سایر (لطفاً نام ببرید):

۱۳- میزان افزایش سرمایه درخواستی طی ۱۰ سال با توجه به تورم سالیانه:

۱۰ درصد ۱۲/۵ درصد ۱۵ درصد

* ملاحظات (لطفاً هر توضیحی را که لازم می‌دانید قید فرمایید):

تذکر: "شرکتهای بیمه به استناد قانون مکلف به وصول مالیات بر ارزش افزوده و عوارض سالیانه از کلیه بیمه‌گذاران و واریز

آن به حساب سازمان امور مالیاتی می‌باشند. لذا در مجموع به حق بیمه محاسبه شده اضافه می‌گردد."

اینجانب گواهی و تأیید می‌نمایم که همه پاسخها به این پرسشنامه کامل و درست بوده و هیچ اطلاعاتی مربوط به ماهیت ریسک

بصورت اختیاری حذف نشده است. ضمناً متعهد می‌گردم که مدارک بالا را بطور کامل در اختیار بیمه‌گر یا بازرس فنی وی قرار

داده و نهایت همکاری را با بازرس فنی داشته باشم.

مهر و امضای بیمه‌گذار:

تاریخ: