

<p>آدرس دفتر مرکزی: تهران اتوبان حقانی-پلاک ۷۳-شرکت بیمه معلم</p>	<p>پیشنهاد بیمه تمام خطر نصب (E.A.R) به روز رسانی شده در بهمن ۹۶</p>	
---	--	--

**خواهشمنداست اطلاعات درخواستی در این فرم را به طور دقیق تکمیل فرمائید.**

<p>شناسه ملی:</p> <p>تلفن همراه :</p>	<p>نام بیمه گذار:</p> <p>نشانی بیمه گذار :</p> <p>کد پستی :</p> <p>تلفن ثابت :</p>	<p>۱- نام بیمه گذار:</p> <p>نشانی بیمه گذار :</p> <p>کد پستی :</p>
<p>۲- موضوع قرارداد ( تصویر پیمان پیوست گردد)</p>		
<p>۳- نام کارفرما (صاحبکار)</p> <p>نشانی:</p> <p>تلفن:</p> <p>فکس:</p>		
<p>۴- نام پیمانکار اصلی/فرعی:</p> <p>نشانی:</p> <p>تلفن:</p> <p>فکس:</p>		
<p>۵- نشانی محل اجرای کار (به طور دقیق)</p>		
<p>۶- با توجه به موضوع و ماهیت پروژه موارد ذیل را مشخص فرمائید.</p> <p>- شرح مختصری از نصب اقلام مشمول پیمان:</p> <p>- چنانچه بخشی از پروژه شامل عملیات ساختمانی می باشد شرح مختصری ارائه فرمائید:</p>		
<p>۷- مدت بیمه نامه : .....</p> <p>تاریخ شروع کار/ تاریخ مورد نظربیمه گذار برای شروع بیمه نامه : ..... مدت دوره آزمایش: ..... روز</p> <p>مدت دوره نگهداری : ..... ماه</p> <p>نوع پوشش مورد درخواست دوره نگهداری ساده <input type="checkbox"/> گسترده <input type="checkbox"/></p> <p>مدت دوره عملیات ساختمانی و نصب : ..... ماه</p>		
<p>۸- آیا موضوع پیمان ادامه یا توسعه تأسیسات موجود می باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>- آیا پوشش بیمه ای برای اموال مجاور یعنی ساختمان ها و تأسیسات موجود در محل کار یا مجاور آن که متعلق به صاحب کار یا پیمانکار می باشد و بموجب پیمان پروژه مذکور، تحت پوشش واقع نگردیده است، در مقابل زیان یا خسارت ناشی از عملیات موضوع قرارداد مورد نیاز می باشد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی</p> <p>(در صورت پاسخ مثبت سرمایه مورد نظر را تحت عنوان اموال مجاور با ذکر نوع آن در بند ۶ از مورد ۱۳ ذکر نمائید.)</p>		
<p>۹- آیا برای تجهیزات ساختمانی یا نصب از قبیل (داربست فلزی، اطاقک موقت، ابزار و غیره)، پوشش بیمه ای مورد درخواست می باشد؟ (در صورت پاسخ مثبت سرمایه را در بند ۴ از ماده ۱۳ درج فرمائید.) <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی</p>		
<p>۱۰- آیا مایلید در ازای پرداخت حق بیمه اضافی در صورت وقوع حادثه، هزینه های اضافی زیر تحت پوشش قرار گیرد؟</p> <p>حمل سریع <input type="checkbox"/> اضافه کاری <input type="checkbox"/> کار در شب <input type="checkbox"/> کار در ایام تعطیلات عمومی <input type="checkbox"/> هزینه های حمل هوایی <input type="checkbox"/></p>		

<p>آدرس دفتر مرکزی: تهران اتوبان حقانی-پلاک ۷۳-شرکت بیمه معلم</p>	<p>پیشنهاد بیمه تمام خطر نصب (E.A.R) به روز رسانی شده در بهمن ۹۶</p>	
---	--	--

۱۱- آیا پوشش بیمه ای برای ماشین آلات ساختمان و نصب (جرثقیل، بیل مکانیکی و غیره) مورد درخواست است؟  
 بلی  خیر  
 (در صورت پاسخ مثبت، لیست تفکیکی از نوع و مدل ارزش مورد بیمه را ضمیمه فرمائید و جمع مبلغ (سرمایه) مورد نظر را در بند ۷ از ماده ۱۳ درج نمائید.)

۱۲- آیا بیمه مسئولیت مدنی در مقابل اشخاص ثالث مورد نیاز می باشد؟  بلی  خیر  
 (در صورت پاسخ مثبت، گرامت مورد نظر را در بخش دو مسئولیت در قبال اشخاص ثالث در جدول بخش دو بند ۱۳ مشخص فرمائید.)  
 - چنانچه پاسخ مثبت است پروژه از کدام نوع می باشد: احداث ساختمان  سایر پروژه ها   
 - وضعیت تأسیسات تحت الارضی در محل پروژه:  
 - چنانچه نوع پروژه احداث ساختمان می باشد لطفاً موارد ذیل مشخص گردد:  
 نوع خاک محل پروژه: شن، ماسه و دستی  دج  مخلوط   
 متوسط گود برداری: ندارد  شروع شده یا در حال انجام است  به اتمام رسیده است  عمق: \_\_\_\_\_ متر  
 نوع سازه های مجاور پروژه: خشت و گل  نیمه اسکلت  تمام اسکلت

۱۳- خواهشمند است مبالغ مورد بیمه و در صورت لزوم حد غرامت مورد نظر را با توجه به شرایط بخش یک و دو بیمه نامه در جداول زیر مشخص فرمائید.

مبلغ بیمه شد (واحد پول:.....)	موارد بیمه شده به تفکیک	بخش یک: (بخش مالی)	
	۱- مبلغ پیمان: (شامل موارد ذیل است)		
	۱-۱ ارزش کل اقلام مورد نصب:		
	۱-۲ هزینه حمل		
	۱-۳ حقوق و عوارض گمرکی		
	۱-۴ هزینه های نصب و کارهای ساختمانی		
	۲- مصالح یا اقلام تهیه شده توسط صاحبکار		
	۳- تعدیل (برآورد افزایش مبلغ)		
	۴- تجهیزات ساختمانی یا نصب		
	۵- برداشت ضایعات:		
	۶- اموال مجاور:		
	۷- سایر (با ذکر موضوع):		
	جمع مبلغ بیمه شد در بخش یک:		

(۱) چنانچه هر یک از موارد ۱-۱، ۱-۲، ۱-۳، ۱-۴ در قرارداد منظور نگردیده به طور جداگانه در قسمت سایر درج فرمائید.

(۲) مبلغ قرار داد باید مطابق مبلغ پیمان باشد در غیر این صورت مشمول ماده ۱۰ قانون بیمه خواهد شد.

آدرس دفتر مرکزی: تهران اتوبان حقانی-پلاک ۷۳-شرکت بیمه معلم	پیشنهاد بیمه تمام خطر نصب (E.A.R) به روز رسانی شده در بهمن ۹۶	
---	---	--

حد غرامت <sup>۱</sup> (واحد پول: .....)	خطرهای ویژه مورد درخواست برای حد غرامت	
حد غرامت <sup>۲</sup> (واحد پول: .....)	موارد بیمه شده به تفکیک	در بخش دو (مسئولیت ثالث) قبال اشخاص ثالث
	غرامت بدنی برای هر شخص :	
	غرامت بدنی برای چند شخص :	
	غرامت مالی:	
	جمع کل غرامت در بخش دو:	
(* منظور از حد غرامت حداکثر تعهد بیمه گر در هر حادثه و در طول مدت بیمه نامه می باشد.		
<p>ملاحظات ( لطفاً هر توضیح اضافی را که لازم می دانید ذکر فرمائید):</p> <p>بدینوسیله اعلام و اقرار می نمایم پاسخ های مندرج در پیشنهاد بطور کامل و صحیح اظهار گردیده و هیچگونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از ابراز هیچ مطلب لازمی خودداری نشده است . همچنین موافقت می شود که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه مطابق شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه صادره و جزء لاینفک آن قرار گیرد.</p> <p>تاریخ: .....</p> <p>نام، مهر و امضاء بیمه گذار</p> <p>نام، مهر و امضاء معرف : نماینده / کارگزار</p>		