

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

از شرکت بیمه معلم درخواست می شود بیمه نامه تمام خطر پیمانکاران براساس مندرجات این پیشنهاد صادر نمائید.

<p>کارفرما <input type="checkbox"/> پیمانکار <input type="checkbox"/></p>	<p>۱- نام بیمه گذار:</p>
<p>۲- موضوع قرارداد و شماره پیمان (تصویر پیمان پیوست گردد):</p>	
<p>کد اقتصادی:</p>	<p>۳- نام کار فرما:          شناسه/کد ملی:          نشانی:          تلفن:          فکس:</p>
<p>کد اقتصادی:</p>	<p>۴- نام پیمانکار:          شناسه/کد ملی:          نشانی:          تلفن:          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.          - نوع سازه در جریان ساخت:          - عرض: ارتفاع:          - روش پی کنی/ حفاری:          - نوع مصالح ساختمانی:          - روش های اجرائی ساخت:          طول:          دهانه(پل/تونل و کانال):          عمق خاک برداری:          پیشرفت کار :          تعداد طبقات(ساختمانی):</p>	
<p>۷- مدت بیمه نامه: .....          تاریخ شروع کار/ تاریخ موردنظر بیمه گذار برای شروع بیمه نامه: .....          مدت دوره نگهداری : ..... ماه نوع پوشش مورد درخواست دوره نگهداری ساده <input type="checkbox"/> گسترده <input type="checkbox"/>          مدت دوره عملیات ساختمانی و نصب : ..... ماه</p>	
<p>۸- خطرات احتمالی که وقوع آن ها در محل پروژه بیشتر پیش بینی می شود:          - آتش سوزی <input type="checkbox"/> انفجار <input type="checkbox"/> سیل <input type="checkbox"/> (دوره بازگشت سیل در منطقه محل پروژه) ..... سال طغیان آب <input type="checkbox"/> طوفان و گردباد <input type="checkbox"/>          آتشفشان <input type="checkbox"/> زلزله دریایی <input type="checkbox"/> رانش زمین <input type="checkbox"/> زلزله <input type="checkbox"/> سایر خطر ها(نام ببرید):          آیا طراحی سازه های مورد بیمه براساس مقررات و آئین نامه های مربوط به مقاوم سازی در برابر زلزله می باشد؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/>          آیا استاندارد طرح بالاتر از مقررات و ضوابط تعیین شده است؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/></p>	
<p>۹- سطح آب های زیرزمینی در محل اجرای پروژه در چه عمقی می باشد؟</p>	
<p>۱۰- نام نزدیکترین رودخانه، دریاچه، دریا و غیره:          فاصله آن تا محل کار :</p>	
<p>۱۱- شرایط جوی:          فصل بارندگی از تاریخ ..... تا تاریخ ..... حداکثر بارندگی در منطقه: .....          حداکثر بارندگی در منطقه فعالیت: .....</p>	



پیشنهاد

بیمه تمام خطر پیمانکاران (C.A.R)

به روز رسانی شده در بهمن ۹۶

آدرس دفتر مرکزی: تهران  
اتوبان حقانی - پلاک ۷۳ - شرکت بیمه معلم

۱۲- آیا بیمه مسئولیت مدنی در مقابل اشخاص ثالث مورد نیاز می باشد؟  خیر  بلی

(در صورت پاسخ مثبت، غرامت مورد نظر را در بخش دو مسئولیت در قبال اشخاص ثالث در جدول بخش دو بند ۱۷ مشخص فرمائید.)

- وضعیت تأسیسات تحت الارضی موجود 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

در حال حاضر وضعیت 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  سایر:

۱۳- 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 مذکور، تحت پوشش واقع نگردیده است ، در مقابل زیان یا خسارت ناشی از عملیات موضوع قرارداد مورد نیاز می باشد؟  خیر  بلی

(در صورت پاسخ مثبت سرمایه مورد نظر را تحت عنوان اموال مجاور با ذکر نوع آن در ردیف ۶ از بند ۱۷ ذکر نمائید.)

۱۴- آیا پوشش بیمه ای برای تجهیزات ساختمانی یا نصب داربست، اطاقک های موقت، ابزار، وسایل و... مورد درخواست می باشد؟  خیر  بلی

(در صورت پاسخ مثبت، لطفاً لیست آن ها را ضمیمه و سرمایه مورد نظر را در ردیف ۴ از بند ۱۷ درج نمائید)

۱۵- آیا پوشش بیمه ای برای ماشین آلات ساختمانی یا نصب، (ماشین آلات حفاری، جرثقیل ها و...) مورد درخواست می باشد؟  خیر  بلی

(در صورت پاسخ مثبت، لطفاً لیست ماشین آلات و ارزش تفکیکی را ارسال نمائید و در بخش سایر ردیف ۷ بند ۱۷ جمع سرمایه را لحاظ فرمائید.)

۱۶- آیا مایلید در ازای پرداخت حق بیمه اضافی در صورت وقوع حادثه، هزینه های اضافی زیر تحت پوشش قرار گیرد:

حمل سریع  اضافه کاری  کار در شب  کار در ایام تعطیلات عمومی  هزینه های حمل هوایی

۱۷- 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	تجهيزات مطابق نرخ اعلام عمومی (خسارت مالی)
	1- مبلغ قرارداد ( ارزش کارهای ساختمانی و نصب )	
	2- مصالح یا اقلام تهیه شده توسط صاحب کار:	
	3- تعدیل ( برآورد افزایش مبلغ )	
	4- تجهیزات ساختمانی یا نصب ( بند ۱۴ )	
	5- برداشت ضایعات:	
	6- اموال مجاور	
	7- سایر:	
	جمع مبلغ بیمه شده در بخش یک:	

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

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 (بند ۱۷ فرم پیشنهاد)	
	فوت و نقص عضو (برای هر نفر در هر حادثه):	
	فوت و نقص عضو (در طول مدت بیمه نامه):	
	گرامت مالی (در هر حادثه):	
	گرامت مالی (در طول مدت)	
	جمع کل غرامت در بخش دو:	
<p>* مبلغ قرار داد باید مطابق مبلغ پیمان باشد در غیر اینصورت مشمول ماده ۱۰ قانون بیمه خواهد شد.          (۱۹۲) منظور از حد غرامت حداکثر تعهد بیمه گر در هر حادثه و در طول مدت بیمه نامه می باشد.</p>		
<p>ملاحظات ( لطفأً هر توضیح اضافی را که لازم می دانید ذکر فرمائید):</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 مبنای صدور بیمه نامه مطابق شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه صادره و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

تاریخ: .....

نام، مهر و امضاء معرف : نماینده / کارگزار

نام، مهر و امضاء بیمه گذار