



## پیشنهاد بیمه آتش سوزی واحد غیر صنعتی (اداری و تجاری)

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می‌شود بیمه‌نامه آتش سوزی، انفجار و صاعقه برای واحد اداری / تجاری با مشخصات و سرمایه زیر صادر نماید.

بیمه‌گذار	مشخصات	نام:	کدملی / شماره اقتصادی:	تاریخ تولد / تاسیس:	/ /	نماینده / کارگزار:
		نشانی:	تلفن همراه:	کدپستی:	کد:	
بیمه‌گذار	مشخصات محل مورد بیمه	آدرس: استان:	شهر:	کدپستی (در صورت عدم وجود کدپستی، شماره کنتور آب / برق / گاز):		
		نشانی دقیق:				
بیمه‌گذار	مشخصات محل مورد بیمه	موضوع فعالیت:	سال شروع فعالیت:	سابقه فعالیت در محل فعلی:		
		مساحت زیربنا (بر حسب متر مربع):	سال ساخت:	تعداد طبقات کل ساختمان:		
بیمه‌گذار	مشخصات محل مورد بیمه	نوع سازه:	<input type="checkbox"/> بتونی <input type="checkbox"/> اسکلت فلزی <input type="checkbox"/> آجری <input type="checkbox"/> محوطه باز <input type="checkbox"/> سوله <input type="checkbox"/> سایر:	آیین نامه ۲۸۰۰ رعایت شده است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		
		نوع مالکیت:	<input type="checkbox"/> شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> سایر:			
بیمه‌گذار	مشخصات محل مورد بیمه	اگر مورد بیمه، داخل یک مجموعه تجاری (پاساژ، انبار و ...) واقع شده است؛ نام مجموعه: ..... نوع مجموعه: <input type="checkbox"/> عمومی <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> خصوصی				
		کروکی محل مورد بیمه داخل مجموعه را در قسمت مربوطه ترسیم نمایید.				
بیمه‌گذار	مشخصات محل مورد بیمه	فاصله محل مورد بیمه از رود، رودخانه یا نهر آب، کانال و غیره:	<input type="checkbox"/> کم‌تر از ۱۰۰ متر <input type="checkbox"/> بین ۱۰۰ تا ۵۰۰ متر <input type="checkbox"/> بیش از ۵۰۰ متر			
		نوع دکوراسیون:	<input type="checkbox"/> فاقد دکوراسیون <input type="checkbox"/> فلزی <input type="checkbox"/> چوبی <input type="checkbox"/> پارچه‌ای <input type="checkbox"/> سایر موارد:			
بیمه‌گذار	مشخصات محل مورد بیمه	نوع سوخت مصرفی:	<input type="checkbox"/> گاز <input type="checkbox"/> گازوییل <input type="checkbox"/> نفت <input type="checkbox"/> سایر:	نوع سیستم حرارتی: <input type="checkbox"/> نوع سیستم برودتی:		
		نوع برق مصرفی:	<input type="checkbox"/> اختصاصی <input type="checkbox"/> اشتراکی (مشترک با واحد شماره ..... و با کاربری .....			
بیمه‌گذار	مشخصات محل مورد بیمه	وضعیت سیستم‌های ایمنی: <input type="checkbox"/> سیستم اعلام حریق دستی <input type="checkbox"/> سیستم اعلام حریق اتوماتیک <input type="checkbox"/> سیستم اطفای حریق اتوماتیک <input type="checkbox"/> فاقد سیستم‌های ایمنی				
		محل مورد بیمه مجهز به کپسول آتش‌نشانی می‌باشد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> تعداد کپسول‌های آتش‌نشانی: <input type="checkbox"/> نوع کپسول‌های آتش‌نشانی:				
بیمه‌گذار	مشخصات محل مورد بیمه	فاصله محل مورد بیمه با نزدیک‌ترین ایستگاه آتش‌نشانی چند کیلومتر است؟				
		نیروی آتش‌نشانی می‌تواند به سهولت به محل مورد بیمه دسترسی پیدا کند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>				
بیمه‌گذار	مشخصات محل مورد بیمه	حراست و سیستم‌های حفاظتی محل مورد بیمه: <input type="checkbox"/> نگهبان ۲۴ ساعته <input type="checkbox"/> سرایدار <input type="checkbox"/> سیستم دوربین مدار بسته <input type="checkbox"/> سیستم دزدگیر				
		موجودی و یا مواد آتش‌زا مانند بنزین و تینر و غیره در محل نگهداری می‌شود؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نام مواد آتش‌زا:				
بیمه‌گذار	مشخصات محل مورد بیمه	موجودی‌ها ثبت و صورت‌برداری می‌شوند؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نحوه صورت‌برداری: <input type="checkbox"/> دستی <input type="checkbox"/> مکانیزه (کامپیوتری)				
		محل نگهداری اسناد و مدارک در مکانی امن و خارج از محل مورد بیمه می‌باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>				
بیمه‌گذار	مشخصات محل مورد بیمه	نسخه پشتیبان از اطلاعات، ذخیره و نگهداری می‌گردد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>				
سرمایه مورد بیمه	ارزش ساختمان و تاسیسات مربوط به آن شامل تاسیسات برق، آب، گاز، گرمایش، سرمایش، آسانسور (طبق لیست پیوست):					
	ارزش تاسیسات و تجهیزات برق صنعتی و تجهیزات جانبی تولید: (بدون لحاظ ارزش تاسیسات بند اول)					
	ارزش دکوراسیون: (سقف سرمایه قابل پوشش تا ۴۰٪ ارزش ساختمان می‌باشد).					
	ارزش قفسه‌بندی:					
	ارزش اثاثیه اداری: (به شرح پیوست):					
	ارزش تجهیزات و دستگاه‌ها: (به شرح پیوست):					
	ارزش ابزارآلات: (به شرح پیوست):					
	ارزش موجودی با ذکر نوع موجودی:					
	ارزش سیستم دزدگیر با ذکر نوع و مشخصات:					
	ارزش تعداد (.....) دستگاه دوربین مداربسته به همراه تجهیزات مربوطه:					
	ارزش تجهیزات و سیستم‌های اعلام و اطفای حریق:					
	ارزش وسایل نقلیه و جایابی کارگاهی (لیفتراک، پالت‌تراک، واگن، گاری دستی و ...) طبق تعداد و ارزش تفکیکی پیوست:					
	سایر: (ارزش تفکیکی سایر موارد با ذکر سرفصل‌ها در قسمت مربوطه درج گردد.)					
	هزینه پاک‌سازی: (حداکثر تا ۲۰٪ ارزش دارایی‌ها می‌توان بیمه نمود.)					
جمع سرمایه مورد بیمه:						

## پیشنهاد بیمه آتش سوزی واحد غیر صنعتی (اداری و تجاری)

<b>پوشش‌های اضافی</b>	<input type="checkbox"/> زلزله <input type="checkbox"/> سیل <input type="checkbox"/> طوفان <input type="checkbox"/> سقوط هواپیما <input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از آب برف و باران <input type="checkbox"/> ترکیدگی لوله آب (نوع لوله کشی آب: <input type="checkbox"/> روکار <input type="checkbox"/> توکار    جنس لوله‌ها: ..... و قدمت لوله‌ها: .....) <input type="checkbox"/> انفجار ظروف تحت فشار (ارزش ظروف تحت فشار ..... ریال می‌باشد). <input type="checkbox"/> دفرمه شدن ظروف تحت فشار ناشی از اختلاف فشار داخل و خارج ظرف (منوط به خرید پوشش "انفجار ظروف تحت فشار") <input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از سنگینی برف (منوط به خرید پوشش "ضایعات ناشی از آب برف و باران") <input type="checkbox"/> شکست شیشه (برای شیشه‌های با ضخامت ۶ میلیمتر و بیشتر). مشخصات شیشه‌ها در قسمت مربوطه درج گردد. <input type="checkbox"/> مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از آتش سوزی و انفجار (تا سقف مبلغ ..... ریال). <input type="checkbox"/> مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از ترکیدگی لوله آب تا سقف ده میلیون ریال <input type="checkbox"/> (منوط به خرید پوشش "ترکیدگی لوله آب" و پوشش "مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از آتش سوزی و انفجار") <input type="checkbox"/> بیمه سرقت مشروط به شکست حرز (به ارزش ..... ریال طبق لیست پیوست). این پوشش تنها به اثاثیه واحدهای اداری و مطب ارایه می‌گردد.																		
<b>مدت</b>	از ساعت ۲۴ مورخ ..... تا ساعت ۲۴ مورخ ..... به مدت ..... صادر گردد.																		
<b>سوابق بیمه‌ای</b>	مورد بیمه پیش تر دارای پوشش بیمه‌ای بوده است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی نزد شرکت بیمه: ..... شماره بیمه‌نامه: ..... تاریخ انقضاء: ..... مورد بیمه دارای بیمه‌نامه معتبر در شرکت بیمه دیگری می‌باشد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی نزد شرکت بیمه: ..... سرمایه بیمه شده: ..... ریال. مورد بیمه سابقه خسارت داشته است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی    میزان خسارت: ..... سال خسارت: ..... نوع خسارت: .....																		
چنانچه درج صورت ریز تفکیکی هر یک از موارد زیر نیاز به فضای بیشتری داشته باشد، خواهشمند است موارد را با شرح جزئیات در برگ جداگانه به پیوست ارایه نمایید.																			
<b>ساختمان‌ها</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">۱-</td> <td style="width: 20%;">مترائز زیرینا:</td> <td style="width: 15%;">کاربری:</td> <td style="width: 15%;">نوع سازه:</td> <td style="width: 15%;">در جمع به ارزش:</td> <td style="width: 20%;">ریال.</td> </tr> <tr> <td>۲-</td> <td>مترائز زیرینا:</td> <td>کاربری:</td> <td>نوع سازه:</td> <td>در جمع به ارزش:</td> <td>ریال.</td> </tr> <tr> <td>۳-</td> <td>مترائز زیرینا:</td> <td>کاربری:</td> <td>نوع سازه:</td> <td>در جمع به ارزش:</td> <td>ریال.</td> </tr> </table>	۱-	مترائز زیرینا:	کاربری:	نوع سازه:	در جمع به ارزش:	ریال.	۲-	مترائز زیرینا:	کاربری:	نوع سازه:	در جمع به ارزش:	ریال.	۳-	مترائز زیرینا:	کاربری:	نوع سازه:	در جمع به ارزش:	ریال.
۱-	مترائز زیرینا:	کاربری:	نوع سازه:	در جمع به ارزش:	ریال.														
۲-	مترائز زیرینا:	کاربری:	نوع سازه:	در جمع به ارزش:	ریال.														
۳-	مترائز زیرینا:	کاربری:	نوع سازه:	در جمع به ارزش:	ریال.														
<b>سایر</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">۱-</td> <td style="width: 20%;">در جمع به ارزش:</td> <td style="width: 75%;">ریال.</td> </tr> <tr> <td>۲-</td> <td>در جمع به ارزش:</td> <td>ریال.</td> </tr> </table>	۱-	در جمع به ارزش:	ریال.	۲-	در جمع به ارزش:	ریال.												
۱-	در جمع به ارزش:	ریال.																	
۲-	در جمع به ارزش:	ریال.																	
<b>شیشه‌ها</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">تعداد (جام، کتیبه):</td> <td style="width: 15%;">ضخامت:</td> <td style="width: 15%;">ابعاد: mm</td> <td style="width: 15%;">ثابت <input type="checkbox"/> متحرک <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">در جمع به ارزش:</td> <td style="width: 20%;">ریال.</td> </tr> <tr> <td>تعداد (جام، کتیبه):</td> <td>ضخامت:</td> <td>ابعاد: mm</td> <td>ثابت <input type="checkbox"/> متحرک <input type="checkbox"/></td> <td>در جمع به ارزش:</td> <td>ریال.</td> </tr> <tr> <td>تعداد (جام، کتیبه):</td> <td>ضخامت:</td> <td>ابعاد: mm</td> <td>ثابت <input type="checkbox"/> متحرک <input type="checkbox"/></td> <td>در جمع به ارزش:</td> <td>ریال.</td> </tr> </table>	تعداد (جام، کتیبه):	ضخامت:	ابعاد: mm	ثابت <input type="checkbox"/> متحرک <input type="checkbox"/>	در جمع به ارزش:	ریال.	تعداد (جام، کتیبه):	ضخامت:	ابعاد: mm	ثابت <input type="checkbox"/> متحرک <input type="checkbox"/>	در جمع به ارزش:	ریال.	تعداد (جام، کتیبه):	ضخامت:	ابعاد: mm	ثابت <input type="checkbox"/> متحرک <input type="checkbox"/>	در جمع به ارزش:	ریال.
تعداد (جام، کتیبه):	ضخامت:	ابعاد: mm	ثابت <input type="checkbox"/> متحرک <input type="checkbox"/>	در جمع به ارزش:	ریال.														
تعداد (جام، کتیبه):	ضخامت:	ابعاد: mm	ثابت <input type="checkbox"/> متحرک <input type="checkbox"/>	در جمع به ارزش:	ریال.														
تعداد (جام، کتیبه):	ضخامت:	ابعاد: mm	ثابت <input type="checkbox"/> متحرک <input type="checkbox"/>	در جمع به ارزش:	ریال.														
<b>محل ترسیم کروکی</b>																			
<b>حق بیمه</b>	<input type="checkbox"/> نقدی <input type="checkbox"/> اقساطی																		

- اشیاء قدیمی، عتیقه‌جات، تابلوهای نفیس، جواهرات، مسکوکات، برنامه‌های نرم‌افزاری، عکس‌های هنری و موارد مشابه آن‌ها تحت پوشش بیمه‌نامه قرار نخواهد گرفت.
  - ماده ۱۰ قانون بیمه: در صورتی که مالی کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد، بیمه‌گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است به قیمت واقعی مال، مسئول خسارت خواهد بود. از این رو، ضروری است سرمایه بیمه به ارزش روز تعیین و بیمه گردد.
  - ماده ۱۱ قانون بیمه: چنانچه بیمه‌گذار یا نماینده او با قصد تقلب، مالی را اضافه بر قیمت عادلانه در موقع قرارداد بیمه داده باشد، عقد بیمه باطل و حق بیمه دریافتی قابل استرداد نمی‌باشد.
  - ماده ۱۲ قانون بیمه: هرگاه بیمه‌گذار به عمد از اظهار مطلبی خودداری کند یا به عمد اظهارات کاذب بنماید و مطالب اظهار نشده یا اظهارات کاذبه طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه‌گر بکاهد، عقد بیمه باطل خواهد بود، حتی اگر مراتب ذکر شده، تائیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در این صورت نه فقط وجوهی که بیمه‌گذار پرداخته است قابل استرداد نیست، بلکه بیمه‌گر حق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه‌گذار مطالبه کند.
- اینجانب ..... متقاضی بیمه، با توجه به مواد ۱۰، ۱۱ و ۱۲ قانون بیمه، تایید می‌نمایم که همه مطالب اعلام شده صحیح بوده و در صورت اطلاع از هرگونه تغییرات، بلافاصله شرکت بیمه را در جریان امور قرار خواهم داد. همچنین، اینجانب مطلع هستم که صدور بیمه‌نامه، موکول به انجام تشریفات متداول بوده و به هر حال تا قبل از صدور بیمه‌نامه و پرداخت حق بیمه، تعهدی متوجه بیمه‌گر نمی‌باشد.

مهر و امضای بیمه‌گذار: ..... تاریخ: .....

لیست تفکیکی اثاثیه

ردیف	نام	سال خرید	مدل-نوع	تعداد	ارزش (ریال)
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					
۱۷					
۱۸					
۱۹					
۲۰					
۲۱					
۲۲					
۲۳					
۲۴					
۲۵					
۲۶					
۲۷					
۲۸					
۲۹					
۳۰					

• مواردی از قبیل اسکناس، مسکوک، جواهرات، برنامه‌های نرم‌افزاری، عتیقه‌جات، عکس‌های هنری و اقلام مشابه نباید در لیست بالا ذکر گردد و در صورت درج در لیست، مشمول پوشش بیمه‌ای نخواهد شد.

تاریخ

مهر و امضای بیمه‌گذار:

نام و نام خانوادگی بیمه‌گذار: