

فرم پیشنهاد بیمه آتش سوزی طرح سانا ویژه اصناف

شماره سریال:

متقاضی گرامی، خواهشمند است به کلیه پرسش‌های مندرج در این فرم با دقت و صداقت پاسخ داده و پس از اتمام فرم مطابق با شرط اصلی اعتبار آن صحت اطلاعات مندرج در این فرم و پاسخ‌های شما است و به آن استناد خواهد شد. همچنین، تکمیل این فرم هیچ تعهدی را برای بیمه‌گر ایجاد نمی‌کند.

فرم پیشنهاد می‌باشد بدون هرگونه خط خودگیری، لاک گرفتگی، خراشیدگی، دوپاره‌نویسی و یا محوشین تکمیل شده باشد.

تاریخ درخواست:

نام و کد شعبه/ کارگزار:

نام و کد شعبه:

شماره پیشنهاد:

شماره شناسنامه/ شناسه‌ملی: _____ تاریخ تولد/ ثبت: _____

خدماتی/ شرکت: _____

نشانی محل کار/ سکونت: _____

شماره فکس:

تلفن همراه: _____

تلفن ثابت: _____

پلاک: _____ کوچه: _____ خیابان: _____ شهر: _____

تلفن: _____

شهرستان:

کد پستی:

* نوع فعالیت محل مورد بیمه به طور دقیق ذکر گردد:

دوسال

به مدت: یک سال

تا تاریخ:

از تاریخ:

تاریخ انقضا:

تاریخ خسارت:

علت خسارت: خیر بله

شرکت بیمه سال قبل:

آیا مورد بیمه سابقه خسارت دارد؟

سرمایه- ریال

شرح مورد بیمه

ردیف

۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰

۱ ارزش اعیانی ساختمان و تاسیسات (خطرات آتش سوزی- صاعقه- انفجار- زلزله و آتش‌نشان- سیل و طغیان آب- طوفان و گردباد)

۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰

۲ موجودی، تجهیزات و اثاثیه، (خطرات آتش سوزی- صاعقه- انفجار- زلزله و آتش‌نشان- سیل و طغیان آب- طوفان و گردباد)

۵,۰۰۰,۰۰۰

۳ پوشش از بین رفتن وجه نقد در اثر آتش سوزی (بول در صندوق)

۳۰,۰۰۰,۰۰۰

۴ هزینه تامین محل کسب جدید در زمان تعییرات به مدت حداقل سه ماه هر ماه تا سقف ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال جمعاً

۲۰,۰۰۰,۰۰۰

۵ تجهیزات- اثاثیه - موجودی (فقط خطر سرقت با شکست حز)

۶۰,۰۰۰,۰۰۰

۶ فوت و نقص عضو ناشی از آتش سوزی، صاعقه و انفجار در محل مورد بیمه برای بیمه‌گذار و کارکنان وی به ازای هر نفر ۲۰,۰۰۰ ریال و حداقل برای سه نفر جمعاً

۶,۰۰۰,۰۰۰

۷ هزینه پزشکی ناشی از آتش سوزی، صاعقه و انفجار در محل مورد بیمه برای بیمه‌گذار و کارکنان وی به ازای هر نفر ۲۰,۰۰۰ ریال و حداقل برای سه نفر جمعاً

۵,۰۰۰,۰۰۰

۸ شیشه سکوریت (شکست شیشه سکوریت)

۱۰,۰۰۰,۰۰۰

۹ زیان مالی ناشی از وقfe در فعالیت در صورت خسارت کلی بر اثر حادثه آتش سوزی، صاعقه، انفجار و زلزله (بصورت روز شمار مازاد بر ۷ روز اول پس از وقfe حادثه حداقل تا ۳۰ روز تا زمان پرداخت خسارت هر کدام زودتر محقق گردد با راهه مستندات فعالیت صنفی حاصل شش ماه قبل از خسارت)

۵,۰۰۰,۰۰۰

۱۰ خسارت مسئولیت مدنی ناشی از آتش سوزی وارد به همسایگان

۵۰,۰۰۰,۰۰۰

۱۱ هزینه پاکسازی بعلت وقوع خطر آتش سوزی، صاعقه، انفجار، زلزله و آتش‌نشان (قابل پرداخت تا ۲۰٪ هر خسارت تا سقف تعهدات هر کدام که کمتر باشد)

ضریب افزایش سرمایه مورد درخواست: برابر (حداکثر ضریب قابل درخواست ۱۰ برابر می‌باشد)

۹

اینجانب/ شرکت بدينوسيله اعلام که اظهارات ذکر شده در این پیشنهاد صحیح می‌باشد. و با توجه به قانون مبارزه با پوششی مصوب دوم بهمن ۱۳۸۶ مجلس شورای اسلامی و آئین نامه و دستورالعمل‌های اجرایی آن متعدد و ملزم به رعایت مواد قانون یاد شده و مقررات مربوطه می‌گردد و همچنین با آگاهی از مواد ۱۱ و ۱۲ قانون بیمه (ذیل الذکر) تایید می‌نمایم کلیه مطالع اعلام شده صحیح بوده و در صورت اطلاع از هرگونه تغییرات بالاخصه شرکت بیمه را در جریان امور قرار خواهد داد.

الف- ماده ۱۰ قانون بیمه: در صورتی که مالی کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد بیمه‌گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه شده است با قیمت واقعی مسئول خسارت خواهد بود.

ب- به موجب ماده ۱۱ قانون بیمه چنانچه بیمه‌گذار یا نماینده او با قصد تقلب، مالی را اضافه بر قیمت واقعی در موقع قرارداد بیمه باطل و حق بیمه دریافتی قابل استرداد نمی‌باشد.

ج- به موجب ماده ۱۲ قانون بیمه هرگاه بیمه‌گذار عمدا از اظهار مطالبه خودداری کند یا عمدا اظهارات غیرواقعی نماید و مطالب اظهار نشده یا غیرواقعی طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه‌گر بگاهد بود، حتی اگر مراتب مذکور تأثیری در موقع حادثه نداشته باشد. در این صورت نه تنها وجهی که بیمه‌گذار پرداخت نموده است بلکه بیمه‌گر حق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه‌گذار مطالبه نماید.

د- به موجب ماده ۷ شرایط عمومی اعتبر بیمه‌نامه و تعهد بیمه‌گر بعد از پرداخت حق بیمه آغاز می‌گردد.

ه- به موجب ماده ۱۴ شرایط عمومی در صورت نبود شرط خلاف بیمه‌گذار موظف است نسبت به پرداخت نقدی حق بیمه اقدام نماید و قرض رسیدی که به امضای مجاز بیمه‌گر رسیده باشد را اخذ نماید.

و- اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه‌نامه است و به تنهایی موجد هیچ‌گونه حقی برای بیمه‌گذار یا منشاء هیچ‌گونه تعهدی برای بیمه‌گر نخواهد بود و در صورت وجود تقاضا بین متن بیمه‌نامه و این پیشنهاد، مفاد بیمه‌نامه حاکمیت خواهد داشت.

ز- هرگاه مفاد بیمه‌نامه و اوراق الحقیقی با اظهارات درج شده بیمه‌گذار در فرم پیشنهاد مطالبت نداشته باشد، بیمه‌گذار موظف می‌باشد ظرف مدت پانزده روز مرتب تغییر و تصحیح آنها را تقاضا نماید.

در غیر اینصورت تمامی مفاد بیمه‌نامه و اوراق الحقیقی مذکور در حکم قبول و تأیید بیمه‌گذار میباشد و هرگونه اعتراضی در هنگام بروز حادثه در این خصوص از سوی بیمه‌گذار غیرقابل استنام میباشد.

ح- چنانچه بیمه‌گذار فاقد پروانه فعالیت و بهره برداری و سایر مجوزهای قانونی لازم شغلی چهت موضوع فعالیت مندرج در بیمه‌نامه باشد می‌باشد مراتب را کتابی به بیمه‌گر اعلام نماید تا در ارزیابی رسیک مد نظر قرار گیرد در غیر اینصورت به هنگام وقوع حادثه احتمالی مشمول ماده ۱۳ قانون بیمه خواهد شد.

مهر و امضاء متقاضی بیمه:

تاریخ: