

شرکت بیمه سامان
فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه نامه صندوق امانات

ENF061

تجدید نظر: 00

صفحه: 1 از 3

مشخصات متقاضی

شخص حقیقی	شخص حقوقی
نام و نام خانوادگی: ...	نام (مؤسسه، شرکت، سازمان): ...
نام پدر: ...	شناسه ملی: ...
شماره ملی (الزامی است): ...	کد اقتصادی: ...
شماره شناسنامه: ...	شماره ثبت: ...
تاریخ تولد: ...	
آدرس پست الکترونیک: ...	
آدرس و اقامتگاه قانونی (محل سکونت): ...	
کد پستی: ...	تلفن ثابت: ...
	تلفن همراه: ...

اطلاعات سپرده گذار

شماره مشتری: ...	شماره حساب: ...
ردیف	نام سپرده گذار حساب
1	سهم برداشت سپرده گذار
2	...

مشخصات ذینفع

ذینفع حقیقی	ذینفع حقوقی
نام و نام خانوادگی: ...	نام (مؤسسه، شرکت، سازمان): ...
نام پدر: ...	شناسه ملی: ...
شماره ملی (الزامی است): ...	کد اقتصادی: ...
شماره شناسنامه: ...	شماره ثبت: ...
تاریخ تولد: ...	
آدرس پست الکترونیک: ...	
آدرس و اقامتگاه قانونی (محل سکونت): ...	
تلفن همراه: ...	تلفن ثابت: ...
	کد پستی: ...

- آیا سابقه صدور بیمه نامه صندوق امانات اجاره ای داشته اید: ☐ بلی ☐ خیر

*در صورتیکه پاسخ به سوال فوق مثبت است، به پرسش زیر پاسخ دهید:

بیمه نامه سال قبل نزد شرکت بیمه ... به شماره ... می باشد.

آیا ازین بیمه نامه خسارت دریافت نموده اید؟

☐ بلی ☐ خیر

مشخصات بانک و شعبه

شرکت بیمه سامان

فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه نامه صندوق امانات

ENF061

تجدید نظر: 00

صفحه: 2 از 3

بانک: ... شعبه: ... کد شعبه: ...

آدرس شعبه: ...

مشخصات صندوق امانات

- نوع و اندازه صندوق: بزرگ ☐ متوسط ☐ کوچک ☐ - شماره صندوق: ...
- تاریخ اجاره صندوق: تاریخ شروع: ... تاریخ پایان: ...
- آیا افراد دیگری غیر از شما اجازه دسترسی به صندوق اجاره ای را دارند؟ ☐ بلی ☐ خیر

*در صورت مثبت بودن پاسخ سوال فوق، مشخصات فرد/ افراد مذکور را ذکر نمایید:

نام و نام خانوادگی ...	نام و نام خانوادگی ...
نام پدر: ...	نام پدر: ...
شماره ملی (الزامی است): ...	شماره ملی (الزامی است): ...
شماره شناسنامه: ...	شماره شناسنامه: ...
تاریخ تولد: ...	تاریخ تولد: ...
تلفن همراه: ...	تلفن همراه: ...

- سرمایه مورد درخواست جهت پوشش بیمه: (حداقل سرمایه یک میلیارد ریال و حداکثر پنجاه میلیارد ریال خواهد بود)

ردیف	حداکثر تعهد بیمه گر بر اساس سرمایه اموال موجود در صندوق (تا میلیارد ریال)	نرخ حق بیمه خالص (در هزار)	حداکثر حق بیمه خالص (ریال)
1	1	2	2,000,000
2	3	1/2	3,600,000
3	5	0/95	4,750,000
4	7	0/7	4,900,000
5	10	0/635	6,350,000
6	30	0/6	18,000,000
7	50	0/57	28,500,000

- موضوع بیمه :

جبران خسارت های مالی وارده به مورد بیمه در اثر وقوع خطرات تحت پوشش مشروح ذیل که بر اساس آن بیمه گر متعهد می گردد که مطابق با چارچوب شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه صادره ، خسارت مالی وارده به بیمه گذار یا ذینفع بیمه نامه را به مقدار محقق شده و تا حداکثر سقف سرمایه بیمه نامه جبران نماید.

- خطرات تحت پوشش :

- سرقت مسلحانه و غیر مسلحانه با شکست حرز (که مقامات انتظامی ذیربط، وقوع آن را تایید نموده باشند)
- وجود اسناد و مدارکی دال بر وقوع هر یک از حوادث زیر، سرقت با شکست حرز تلقی می شود:
- شکستن هر گونه مانع برای ورود به صندوق امانات
- ورود به صندوق امانات به شکل مخفیانه و یا خارج از مسیر معمول
- ورود هر شخصی به غیر از بیمه گذار/ ذینفع به صندوق امانات به وسیله کلید اصلی سرقت شده

- خشونت (مسلحانه یا غیر مسلحانه) در محل صندوق امانات علیه بیمه گذار یا کارمندان وی برای از بین بردن مقاومت آنان برای واگذاری مورد بیمه.
- واگذاری مورد بیمه به سارق / سارقین در محل صندوق امانات توسط بیمه گذار یا کارمندان وی جهت جلوگیری از جراحت جسمی یا مرگ.
- آتش سوزی، انفجار و صاعقه
- حوادث طبیعی شامل زلزله، رانش زمین، سیل، طوفان و طغیان رودخانه ها
- آبدیدگی و نفوذ آب ناشی از ترکیدگی لوله و یا آب گرفتگی

مدت زمان پوشش بیمه نامه

☐ کمتر از یکسال	تاریخ شروع بیمه نامه از ساعت 24 روز / /	تاریخ انقضاء بیمه نامه از ساعت 24 روز / /
☐ یکسال	تاریخ شروع بیمه نامه از ساعت 24 روز / /	تاریخ انقضاء بیمه نامه از ساعت 24 روز / /
☐ بیشتر از یکسال	تاریخ شروع بیمه نامه از ساعت 24 روز / /	تاریخ انقضاء بیمه نامه از ساعت 24 روز / /

این قسمت توسط متصدی شعبه و ریاست بانک تکمیل می گردد:

تاریخ افتتاح حساب:	...
میزان سپرده بلند مدت در مقطع تکمیل پرسشنامه و اجاره صندوق امانات:	...
شماره قرارداد اجاره صندوق:	...

تصویر قرارداد اجاره صندوق شماره ... به پیوست می باشد. ☐

نام فرد / افرادی که به صندوق مورد اشاره دسترسی خواهند داشت:

1- ...

2- ...

3- ...

بیمه گذار:	متصدی صندوق امانات شعبه:	رئیس شعبه بانک:
مهر، امضاء:	مهر، امضاء:	مهر، امضاء: