

ENF004	بیمه سامان فرم پرسشنامه و پیشنهاد بیمه تمام خطر پیمانکاران	 بیمه سامان Saman Insurance
تجدید نظر: 00		
صفحه: 1 از 4		

مشخصات بیمه‌گذار	
1- موضوع قرارداد (چنانچه طرح شامل چند بخش است بخش یا بخش‌های مورد بیمه را مشخص فرمائید): 	
2- آدرس محل کار: 	
3- نام صاحبکار: نشانی: تلفن:	
4- نام پیمانکار یا پیمانکاران اصلی: نشانی: تلفن:	
5- نام پیمانکار یا پیمانکاران فرعی: نشانی: تلفن:	
6- نام مهندسین مشاور: نشانی: تلفن:	
7- شرح کار مورد قرارداد (اطلاعات فنی را به تفصیل شرح دهید): الف- ابعاد (طول، ارتفاع، عمق، دهانه، تعداد طبقات): ب- پی (روش، حداکثر عمق خاکبرداری): ج- روش‌های ساختمانی: د- مصالح ساختمانی: *در صورت لزوم روی یک برگ جداگانه بنویسید. *برای بندرگاه، اسکله، تعمیرگاه کشتی، تونل، دالان، سد، جاده، فرودگاه، تاسیسات راه آهن، سیستم آبرسانی و فاضلاب، پل و بناهای دیگر در مناطق زلزله‌خیز پرسشنامه مخصوص را نیز تکمیل فرمائید.	
8- آیا پیمانکار در این نوع کار یا روش‌های ساختمانی تجربه دارد؟ 	

ENF004	بیمه سامان فرم پرسشنامه و پیشنهاد بیمه تمام خطر پیمانکاران	
تجدید نظر: 00		
صفحه: 2 از 4		

مدت بیمه

9- مدت بیمه:

تاریخ شروع کار:

مدت عملیات ساختمانی: ماه

تاریخ پایان کار:

مدت نگهداری: ماه

10- کارهایی که توسط پیمانکار فرعی انجام می‌شود:

.....

11- آیا تشدید خطر در این موارد وجود دارد؟

بله ☐	خیر ☐	آتش‌سوزی، انفجار
بله ☐	خیر ☐	سیل، طغیان آب
بله ☐	خیر ☐	ریزش، طوفان، گردباد
بله ☐	خیر ☐	انفجار مصنوعی (سنگ ترکانی)
خطرات دیگر:		
بله ☐	خیر ☐	آشفشان، زلزله دریایی
بله ☐	خیر ☐	آیا سابقه زلزله در منطقه وجود دارد؟
در صورت وقوع شدت آن را ذکر کنید:		
.....		
بله ☐	خیر ☐	آیا در طرح مورد نظر قواعد مقاومت در برابر زلزله پیش‌بینی شده است؟
بله ☐	خیر ☐	آیا استاندارد طرح از ضوابط مربوطه بالاتر است؟

12- شرایط خاک محل کار:

☐ صخره
 ☐ شن
 ☐ ماسه
 ☐ خاک رس
 ☐ خاک دستی

ENF004	بیمه سامان فرم پرسشنامه و پیشنهاد بیمه تمام خطر پیمانکاران	
تجدید نظر: 00		
صفحه: 3 از 4		

آیا در نزدیکی محل کار از لحاظ زمین شناسی اشکالی وجود دارد؟ ☐ خیر ☐ بله		
13- سطح آبهای زیرزمین:		
14- نام نزدیک ترین رودخانه، دریاچه، دریا و غیره: فاصله تا محل کار (متر): سطح آب (متر): پایین (متر): متوسط (متر): بالاترین سطح آب ثبت شده (متر):		
15- شرایط جوی فصل بارندگی از تا حداکثر میزان بارندگی (میلیمتر) در ساعت: در روز: در ماه: خطر طوفان: کم ☐ متوسط ☐ زیاد ☐		
16- آیا مایلید در صورت بروز خسارت هزینه های اضافی مربوط به اضافه کاری، کار در شب و کار در تعطیلات عمومی نیز تحت پوشش قرار گیرد؟ ☐ خیر ☐ بله		
17- آیا پوشش بیمه ای برای مسئولیت در مقابل اشخاص ثالث مورد نیاز می باشد؟ ☐ بله ☐ خیر آیا پیمانکار برای مسئولیت فوق، بیمه نامه جداگانه ای تحصیل کرده است؟ ☐ بله ☐ خیر		
18- در مورد ساختمان های موجود یا اموال مجاور که ممکن است در اثر عملیات مورد بیمه (از قبیل حفاری شمع کوبی ارتعاش و پایین بردن سطح آبهای زیرزمینی و غیره) دچار خسارت گردند، به تفصیل شرح دهید:		
19- آیا پوشش بیمه ای برای ساختمان ها و بناهای متعلق و یا در اختیار پیمانکار (یا کارفرما) موجود در محل کار و یا مجاور آن در مقابل زیان یا خسارت ناشی از عملیات موضوع پیمان مورد نیاز می باشد؟ ☐ بله ☐ خیر چنانچه پاسخ مثبت است جزئیات آن را شرح دهید: حد غرامت را تعیین کنید:		

20- اقلام مورد بیمه و حدود غرامت مورد لزوم را به شرح زیر مشخص کنید. واحد پول:

مبالغ مورد بیمه	اقلام مورد بیمه	بخش یک خسارت مالی
1- کار موضوع قرارداد (کار دائم و موقت و کلیه مصالح مربوطه)	1-1 مبلغ قرارداد	
2-1 مصالح یا اقلام تهیه شده به وسیله صاحبکار	2- لوازم و تجهیزات ساختمانی	
3- ماشین آلات ساختمانی (لیست ماشین آلات با ارزش های جایگزینی ضمیمه شود)	3- ماشین آلات ساختمانی (لیست ماشین آلات با ارزش های جایگزینی ضمیمه شود)	
4- برداشت ضایعات	4- برداشت ضایعات	
جمع مبلغ مورد بیمه تحت بخش یک:	جمع مبلغ مورد بیمه تحت بخش یک:	
حدود غرامت	خطرات ویژه مورد درخواست	بخش دو مسئولیت مدنی
	1- زلزله، آتشفشان، زلزله دریایی	
	2- طوفان، گردباد، سیل، طغیان آب، ریزش	
	3- سایر خطرات	
حدود غرامت	اقلام مورد بیمه	
	1- خسارت بدنی برای هر شخص	
	2- خسارت بدنی برای کل اشخاص	بخش دو مسئولیت مدنی
	3- خسارتهای مالی	
	حد کل مسئولیت تحت بخش دو	

*حد غرامت مورد درخواست برای هر خسارت یا سلسله خسارتهایی که از حادثه واحدی ناشی شده باشند.

*حد غرامت در هر حادثه یا سلسله حوادثی که از حادثه واحدی ناشی شده باشند.

بدینوسیله اعلام می دارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد مقرون به صحت و منطبق با حداکثر اطلاعات و یقین اینجانب/ شرکت می باشد و همچنین موافقت می نماید که این پرسشنامه اساس صدور بیمه نامه و جز لاینفک آن قرار گیرد. بیمه گر فقط در حدود شرایط و مقررات بیمه نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد. بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

نام و کد نماینده/ کارگزار:
مهر و امضاء:

امضاء:

تاریخ: