

فرم گزارش بازدید اولیه آتش سوزی دام داری ها و مرغ داری ها

[illegible]

توجه: مدارکی دارای اعتبار اجرایی هستند که مهر آبی "اعتبار دارد" داشته باشند

FIF020	شرکت بیمه سامان	
تجدید نظر: 02		
صفحه: ۱ از ۵		
فرم گزارش بازدید اولیه آتش سوزی دام داری ها و مرغ داری ها		

مشخصات و اطلاعات عمومی مورد بیمه:

نام بیمه گذار:
شماره بیمه نامه:
تاریخ بازدید:
نام کارشناس:
نام و نام خانوادگی طرف مذاکره: سمت:
نشانی محل مورد بیمه: استان شهر خیابان کوچه پلاک کد پستی:
تلفن ثابت:
همراه:
آدرس اینترنتی:
مالکیت: ☐ شخصی ☐ استیجاری ☐ دولتی

☐	طوفان	☐	سیل	☐	زلزله و آتشفشان	خطرات اضافی تحت پوشش:	
☐	سنگینی برف	☐	ضایعات ناشی از آب باران و ذوب برف	☐	ترکیدگی لوله آب	☐	سرقت با شکست حرز
☐	انفجار ظروف تحت فشار صنعتی	☐	هزینه پاکسازی و برداشت ضایعات	☐	شکست شیشه	☐	سقوط هواپیما
سایر						☐	دفرمه شدن ظروف تحت فشار صنعتی

موارد تحت پوشش:

ساختمان و تأسیسات با سرمایه: ریال
اثاثیه با سرمایه: ریال
موجودی با سرمایه: ریال

اطلاعات ساختمانی:

مساحت زیر بنای ساختمان اداری: مساحت زیر بنای ساختمان تولید:
مساحت زمین: سال ساخت:
نوع اسکلت ساختمان: ☐ فلزی ☐ بتنی ☐ سایر:
نحوه دسترسی: ☐ آسفalte ☐ خاکی ☐ شنی ☐ روستایی ☐
مدت فعالیت: تعداد کارکنان:
تعداد نگهبانان: ساعات فعالیت:
ظرفیت ثبت شده در مجوز چه مقدار می باشد:
فعالیت همجوار:
شمال: جنوب: شرق: غرب:
نوع مصالح ساختمانی در اسکلت ساختمان های تولیدی:
نوع مصالح ساختمانی در اسکلت ساختمان های اداری و خدماتی:
دیوارها:
سقفها:
کفها:

FIF020	شرکت بیمه سامان	
تجدید نظر: 02		
صفحه: ۵ از ۲		

فرم گزارش بازدید اولیه آتش سوزی دام داری ها و مرغ داری ها

دربها:

راه های دسترسی به محل تولید بجز راه های اصلی:

نوع مواد غذایی که برای تولید نگهداری و یا ذخیره می شود: ☐ علوفه ☐ دان مرغ ☐ پودر استخوان ☐ گندم ☐ جو ☐ سویا ☐ مکمل های غذایی ☐ غیره:

نوع مخزن و محل ذخیره مواد غذایی:

مقدار مواد غذایی که نگهداری یا ذخیره می شود:

فاصله محل نگهداری مواد غذایی تا محل تولید:

نوع بسته بندی محصول:

نحوه جمع آوری ضایعات:

محل جمع آوری ضایعات:

نحوه دفع و یا انتقال ضایعات:

آیا در اطراف این محل موارد زیر وجود دارد: ☐ رودخانه ☐ دره ☐ تپه ☐ مسیل ☐ کوه ☐ دریا ☐

نوع مخزن سوخت مایع و ظرفیت مخزن و محل استقرار آن:

ساختمان و تأسیسات:

نوع سیستم گرمایش: ☐ بخاری گازی ☐ بخاری نفتی ☐ هیتر ☐ پکیج ☐

نوع سیستم سرمایش: ☐ کولر آبی ☐ کولر گازی ☐ پنکه ☐ چیلر ☐ ندارد ☐

نوع برق رسانی: ☐ تک فاز ☐ سه فاز

نحوه تامین نیروی برق:

برق اضطراری: ☐ دارد ☐ ندارد

چاه ارت: ☐ دارد ☐ ندارد تعداد:

صاعقه گیر: ☐ دارد ☐ ندارد محل نصب:

تابلوهای برق: ☐ ایستاده ☐ روکار

دارای سیستم قطع جریان برق: ☐ اتوماتیک ☐ دستی

محافظ های موجود جهت نوسانات برق: ☐ کنتاکتور ☐ رله

بازدید دوره ای از تابلو برق و سیم کشی ها: ☐ دارد ☐ دستی ☐

نوع روشنایی: ☐ فلورسنت سقفی ☐ لامپ عادی ☐ دیواری ☐ نورافکن دیواری ☐ ندارد ☐

نوع سیم کشی: ☐ توکار ☐ روکار ☐ سایر:

فرم گزارش بازدید اولیه آتش سوزی دام داری ها و مرغ داری ها

تجهیزات اطفاء حریق شامل:

کپسول ☐ جعبه های فایرباکس ☐ اسپرینکلرها ☐ سطل شن ☐ هیدرانت ☐ هوزریل ☐

آیا کپسول ها در زمان اعزام به شارژ توسط مسئول مربوطه تخلیه می شود؟ ☐ بله ☐ خیر

آیا کپسول ها قبل از اعزام به شارژ در یک برنامه آموزشی استفاده می شود؟ ☐ بله ☐ خیر

آیا کپسول ها در دسترس و قابل رؤیت می باشند؟ ☐ بله ☐ خیر

نوع کپسول: وزن کپسول: تعداد کپسول: چرخدار ☐ دستی ☐

وضعیت آخرین شارژ کپسول ها:

نحوه راه اندازی الکترو پمپ های آتش نشانی:

پمپ ها به برق اضطراری وصل می باشند؟ ☐ بله ☐ خیر

تجهیزات اعلام حریق شامل: ☐ دستی ☐ اتوماتیک

نوع دتکتورهای اعلام حریق: ☐ حرارتی ☐ دودی ☐ شعله ای ☐ گازی ☐ بیم دتکتور

دوربین مدار بسته دارد؟ ☐ بله ☐ خیر

سیستم دوربین مدار بسته فعال می باشد؟ ☐ بله ☐ خیر

تست دوره ای از سیستم دوربین مدار بسته انجام می شود؟ ☐ بله ☐ خیر

دزدگیر دارد؟ ☐ بله ☐ خیر

سیستم دزدگیر فعال می باشد؟ ☐ بله ☐ خیر

تست دوره ای از سیستم دزدگیر انجام می شود؟ ☐ بله ☐ خیر

چه بخش هایی از این محل به آژیر مجهز است؟

آیا دزدگیر به تلفن همراه بیمه گذار متصل است؟ ☐ بله ☐ خیر

آیا دزدگیر به کلانتری محل متصل است؟ ☐ بله ☐ خیر

فاصله نزدیکترین مرکز آتش نشانی:

فاصله نزدیکترین پست انتظامی:

امکانات بیرونی کمکی در هنگام آتش سوزی: ☐ ایستگاه مستقل داخلی ☐ ایستگاه عمومی ☐ ندارد

نوع راه دسترسی کمک بیرونی: ☐ آسفالت ☐ خاکی

وضعیت کلی تاسیسات مجموعه: ☐ مطلوب ☐ نسبتاً مطلوب ☐ خوب

به شرح توضیح:

آیا مورد بیمه در سه سال گذشته خسارت داشته است؟ ☐ بله ☐ خیر

نوع خسارت:

توضیح:

آیا سابقه بیمه نامه آتش سوزی دارد؟ ☐ بله ☐ خیر

FIF020	شرکت بیمه سامان	
تجدید نظر: 02		
صفحه: ۴ از ۵		

فرم گزارش بازدید اولیه آتش سوزی دام داری ها و مرغ داری ها

کروکی محل مورد بیمه:

کارشناس محترم

در صورتیکه در محل مورد بیمه نیاز به انجام توصیه های ایمنی به شرح جدول زیر می باشد، آن را مشخص فرمایند.

ردیف	شرح توصیه های ایمنی	پیشنهاد	مشروط	تاریخ بازدید مجدد	تأیید انجام شرایط ایمنی مشروط
۱	تهیه و نصب کپسول آتش نشانی و بررسی شارژ و آموزش استفاده از آن	☐	☐	/..../....	☐
۲	کپسول آتش نشانی در فواصل منظم کمتر از ۲۵ متر و در ارتفاع ۱۱۰ سانتی متر از سطح زمین بر روی دیوار نصب و در دسترس فوری قرار گیرد	☐	☐	/..../....	☐
۳	پاکسازی دودکش ها و هواکش ها به صورت مستمر	☐	☐	/..../....	☐
۴	عدم استفاده از سیم های سیار برای بیش از دو دستگاه برقی	☐	☐	/..../....	☐
۵	تابلوها و علائم هشدار دهنده ایمنی در سالن ها و نصب تابلو تلفن آتش نشانی و ارگان های امدادی	☐	☐	/..../....	☐
۶	نصب دوربین مدار بسته	☐	☐	/..../....	☐
۷	نصب سیستم اعلام و اطفاء حریق	☐	☐	/..../....	☐
۸	عدم استعمال دخانیات	☐	☐	/..../....	☐
۹	قطع جریان برق و گاز غیرضروری قبل از ترک کار	☐	☐	/..../....	☐
۱۰	عدم استفاده از وسایل گرمایشی رو باز	☐	☐	/..../....	☐
۱۱	کنترل دوره ای سیستم های برق رسانی و گاز رسانی	☐	☐	/..../....	☐

سایر توصیه های مورد نظر کارشناس

ردیف	شرح توصیه های ایمنی	پیشنهاد	مشروط	تاریخ بازدید مجدد	تأیید انجام شرایط ایمنی مشروط
۱		☐	☐	/..../....	☐
۲		☐	☐	/..../....	☐
۳		☐	☐	/..../....	☐
۴		☐	☐	/..../....	☐
۵		☐	☐	/..../....	☐

FIF020	شرکت بیمه سامان	
تجدید نظر: 02		
صفحه: ۵ از ۵		
فرم گزارش بازدید اولیه آتش سوزی دام داری ها و مرغ داری ها		

اظهار نظر نهایی کارشناس:

☐ این ریسک قابل پذیرش است

☐ این ریسک با توصیه های ایمنی پیشنهادی قابل پذیرش است

☐ بعد از انجام توصیه های ایمنی مشروط و بعد از بازدید مجدد اظهار نظر می گردد

☐ این ریسک قابل پذیرش نیست

سایر توضیحات:

.....

.....

.....

نام کارشناس: تاریخ: امضاء

اظهار نظر نهایی مسئول صدور:

.....

.....

.....

نام و نام خانوادگی: سمت: تاریخ:

بازدید دوره ای انجام شود: ☐ بله ☐ خیر تاریخ انجام بازدید دوره ای: