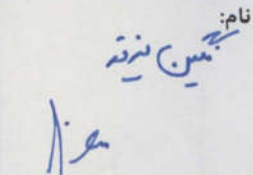
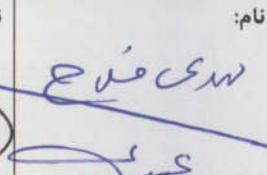


تهیه کننده / بازنگری کننده	تأیید کننده	تصویب کننده
مدیر بیمه های آتش سوزی	مدیر فرایندها و بهبود روش ها	معاون فنی بیمه های غیر زندگی
نام: 	نام: 	نام: 
تاریخ و امضاء: ۹۹/۵/۱۰	تاریخ و امضاء: ۹۹/۵/۲۱	تاریخ و امضاء: ۹۹/۵/۲۳

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

اعتبار دارد

FIF025	شرکت بیمه سامان فرم گزارش بازدید اولیه آتش سوزی کارخانه‌ها	
تجدید نظر: 01		
صفحه: ۱ از ۱۱		

مشخصات و اطلاعات عمومی مورد بیمه:

نام بیمه‌گذار:
شماره بیمه‌نامه:
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
نوع فعالیت:

☐	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 زمین: سال ساخت:
زیر بنا: سال بهره‌برداری:
محل مورد بیمه در شهرک صنعتی واقع شده است: ☐ بله ☐ خیر
نوع سازه ساختمان: ☐ اسکلت ☐ بتون ☐ آجری ☐ آئین نامه ۲۸۰۰
نوع فعالیت همسایگان:
شمال: جنوب: شرق: غرب:
فعالیت همسایگان موجب کدامیک از حوادث زیر خواهد شد:
شمال: آتش سوزی ☐ انفجار ☐ برخورد اجسام خارجی ☐ ریزش و فروکش زمین ☐
جنوب: آتش سوزی ☐ انفجار ☐ برخورد اجسام خارجی ☐ ریزش و فروکش زمین ☐
شرق: آتش سوزی ☐ انفجار ☐ برخورد اجسام خارجی ☐ ریزش و فروکش زمین ☐
غرب: آتش سوزی ☐ انفجار ☐ برخورد اجسام خارجی ☐ ریزش و فروکش زمین ☐
نوع مصالح ساختمانی در حصار یا دیوارهای اطراف محل مورد بیمه:
.....
.....

مشخصات:

تعداد طبقات	روشنایی	کف	دیوار	سقف	سازه	ساختمان
						اداری
						سالن‌های تولید
						سالن آهنگری
						سالن پرس
						سالن ذوب و ریخته گری
						انبارها
						سالن تولید اکسیژن
						سالن ماشین کاری
						تصفیه خانه
						رستوران و نمازخانه
						سایر

نحوه کنترل ورود و خروج افراد و یا وسایل نقلیه حامل کالا به محل مورد بازدید:

تعداد نگهبان: تعداد در روز در شب نفر

نحوه انجام وظیفه نگهبانان: گشت زنی ☐ با وسیله نقلیه ☐ با موتور سیکلت ☐ پیاده ☐

لوازم کمک نگهبانی: بی سیم ☐ دوربین مدار بسته ☐

تعداد برج‌های نگهبانی: امکانات در برج‌های نگهبانی:

وضعیت راه‌های دسترسی به محل مورد بازدید: آسفالت ☐ خاکی ☐ شنی ☐ روستایی ☐

مسیر وزش باد در این محل: از غرب به شرق ☐ از شرق به غرب ☐ از شمال به جنوب ☐ از جنوب به شمال ☐

زمین محل دارای شیب است: بله ☐ خیر ☐

نحوه جمع آوری آب‌های سطحی: کانال ویژه ☐ جوی ☐ چاه ویژه ☐

نحوه ارتباط بخش‌ها با یکدیگر (از نظر تفکیک ریسک‌ها) و فاصله ساختمان‌ها از یکدیگر:

بخش تولید با ادارات: متصل ☐ مجاور ☐ با فاصله ☐ حداقل فاصله به متر بدون ارتباط ☐

بخش تولید با انبارها: متصل ☐ مجاور ☐ با فاصله ☐ حداقل فاصله به متر بدون ارتباط ☐

خدمات جنبی و تولید: متصل ☐ مجاور ☐ با فاصله ☐ حداقل فاصله به متر بدون ارتباط ☐

فاصله سالن‌ها از یکدیگر:

فاصله بین کارخانه با انبارها:

مواد اولیه:

متریال مواد اولیه مورد استفاده در مجموعه:

نحوه تامین مواد اولیه:

محل انبار:

نوع نورگیرها و هواکش‌های انبار:

لیست از مواد اولیه موجود در انبار تهیه می‌شود: بله ☐ خیر ☐

نوع بسته بندی مواد اولیه:

نحوه جابجایی مواد اولیه:

نحوه چیدمان مواد اولیه: روی پالت ☐ روی زمین ☐ قفسه‌بندی (چوبی) ☐ آهنی ☐

FIF025	شرکت بیمه سامان فرم گزارش بازدید اولیه آتش سوزی کارخانه‌ها	
تجدید نظر: 01		
صفحه: ۳ از ۱۱		

قابلیت اشتعال موجودی: ☐ دارد ☐ ندارد

قابلیت انفجار موجودی: ☐ دارد ☐ ندارد

قابلیت خودسوزی مواد: ☐ دارد ☐ ندارد

قابلیت خوردگی مواد: ☐ دارد ☐ ندارد

تاثیر گذاری تابش خورشید بر روی مواد:

مقاومت مواد و موجودی در برابر حریق و حرارت:

فواصل انبار و جداسازی آنها از سایر بناها:

ورودی روزانه انبار به صورت تقریبی: تن

درصد اشتغال سطح بنای موجودی انبار	حجم و تراکم موجودی			نوع موجودی انباشت شده	نام انبار / انبارها
	کم	متوسط	زیاد		

محصول تولیدی:

شرح مراحل تولید:

شرح محصول تولیدی:

میزان تولید سالانه:

ظرفیت اسمی:

ظرفیت واقعی:

تعداد شیفت کار در شبانه روز:

ساعت شروع و خاتمه:

تعداد کارکنان:

نحوه بسته بندی محصولات:

شرینگ ☐

پالت ☐

شمع ☐

کارتن ☐

پاکت ☐

کیسه ☐

سایر:

چگونگی ثبت میزان موجودی و نحوه کنترل ورود و خروج کالا: ☐ ثبت دستی ☐ ثبت کامپیوتری

نوع نرم افزار کامپیوتری استفاده شده:

چگونه ذخیره سازی اطلاعات:

نحوه چیدمان محصول:

روی پالت ☐

روی زمین ☐

قفسه بندی (چوبی ☐ آهنی ☐)

فاصله جانبی کالاها از دیوارهای اطراف:

فاصله جانبی کالاها از یکدیگر:

فاصله کالاها از سقف:

نحوه جابجایی محصولات:

دستی ☐

نقاله لاستیکی ☐

نقاله فلزی ☐

جرثقیل سقفی ☐ دیگر

نحوه جمع آوری ضایعات:

روزانه ☐

هفتگی ☐

ماهانه ☐

سالانه ☐

وضعیت پاکیزگی محیط کار:

نحوه حمل و نقل مواد شیمیایی: دستی ☐

لیفتراک ☐

ساختمان و تأسیسات:

تجهیزات اصلی:

دیگ بخار: ☐ دارد ☐ ندارد

تعداد: ظرفیت: نوع سوخت: فشار کارکرد:

کمپرسور هوای فشرده: ☐ دارد ☐ ندارد بویلر: ☐ دارد ☐ ندارد

تعداد: نوع: تعداد مخازن: ظرفیت مجموع:

توضیحات:

راکتور تحت فشار ☐ کوره ☐ دیگ روغن ☐ هیتر ☐ سایر:

توضیحات (تعداد و مشخصات):

نحوه تامین آب مورد نیاز: شبکه شهری ☐ چاه ☐ رودخانه ☐ سایر:

نحوه ذخیره آب: استخر ☐ منبع بتونی ☐ منبع هوایی ☐

نوع لوله کشی انتقال آب به مجموعه و سایر قسمت‌ها:

آیا آب در پروسه تولید مصرف می‌شود؟ ☐ بله ☐ خیر

تجهیزات تامین گرمایش و سرمایش: آبگرم ☐ مبدل حرارتی ☐ سیستم تشعشی ☐ پکیج ☐ یونیت هیتر ☐

فن کوئل ☐ رادیاتور ☐ بخاری گازی ☐ بخاری برقی ☐ بخاری کارگاهی ☐

چیلر ☐ هواساز ☐ کولر گازی ☐ کولر آبی ☐ سایر:

نوع سوخت: گاز طبیعی ☐ گازوئیل ☐ مازوت ☐ گاز مایع ☐ سایر:

نحوه نگهداری:

تأمین برق: تک فاز ☐ سه فاز ☐

نحوه تامین: شبکه سراسری ☐ اختصاصی ☐

تعداد پست‌های برق اصلی:

تعداد پست‌های برق فرعی:

تابلوهای برق: ایستاده ☐ روکار ☐

دارای سیستم قطع جریان برق: خودکار ☐ دستی ☐

محافظ‌های موجود جهت نوسانات برق: کنتاکتور ☐ رله ☐

مرکز کنترل و اتاق فرمان: دارد ☐ ندارد ☐

نحوه انتقال نیرو: کانال ☐ دفنی ☐ سینی کابل ☐ داکت ☐ فولادی ☐

وضعیت کابل کشی و محافظ و داکت‌ها: توکار ☐ روکار ☐

بازدید دوره‌ای از تابلو برق و سیم کشی‌ها: دارد ☐ ندارد ☐

برق اضطراری: دارد ☐ ندارد ☐ تعداد و مشخصات:

نحوه قرار گیری دیزل ژنراتور در مدار: خودکار ☐ دستی ☐

واحدهای تحت پوشش برق اضطراری: تاسیسات ☐ خط تولید ☐ روشنایی ☐ اداری ☐

چاه ارت: دارد ☐ ندارد ☐ برنامه بازبینی از چاه‌های ارت:

صاعقه‌گیر: دارد ☐ ندارد ☐ محل نصب: تعداد پست‌های اصلی و فرعی برق در مجموعه:

وضعیت کلی سیستم تاسیسات: خوب ☐ معمولی ☐ ضعیف ☐

ظروف تحت فشار:

تعداد ظرفیت تولید هوا در ساعت میزان فشار
 ظرفیت مخزن ذخیره هوا: میزان فشار در مخزن ذخیره:
 موارد مصرفی:
 نوع ظروف تحت فشار: دارای فیلتر روغنی ☐ بدون فیلتر ☐
 نوع روش تصفیه آب دیگ بخار:
 زمان آخرین کنترل دیگ بخار:
 نوع سوخت دیگ بخار: گاز ☐ گازوئیل ☐ مازوت ☐
 ظرفیت مخزن ذخیره سوخت مایع لیتر
 نوع مخزن ذخیره سوخت: فلزی ☐ بتونی ☐ زیر زمینی ☐ روی زمینی ☐ ارتفاع از سطح زمین
 نوع ارتباط مخازن سوخت: مرتبط ☐ بی ارتباط ☐
 نحوه قطع جریان سوخت: شیردستی ☐ شیرخودکار ☐ ندارد ☐
 نحوه اتصال الکتریکی به زمین در مخازن سوخت: شبکه همگانی ☐ شبکه مجزا ☐
 نحوه کنترل محتویات مخازن سوخت: گیج شیشه‌ای ☐ کنترل دستی ☐ سایر
 ظرفیت مخزن روز دیگ بخار: محل مخزن سوخت روز:
 نحوه انتقال سوخت از مخزن اصلی به مخزن مصرف روز: تلمبه برقی ☐ تلمبه دستی ☐ نیروی ثقل ☐
 نوع پوشش بیرونی لوله‌های انتقال سوخت به محل مصرف: حفاظ بتونی ☐ ندارد ☐
 موارد مصرف از بخار: تولید ☐ گرما ☐ سرما ☐ تولید نیرو ☐
 برنامه کنترل و تست ضخامت سنجی دیگ‌های بخار: سالانه ☐ شش ماهه ☐ ندارد ☐
 زمان بازدیدهای دوره‌ای: سالانه ☐ شش ماهه ☐ ندارد ☐
 مسئول کنترل عملکرد دیگ بخار: واحد تاسیسات ☐ واحد برق ☐ پیمانکار ☐

دیگ‌های روغن داغ:

تعداد دیگ: دستگاه حداکثر درجه گرما:
 حداکثر میزان فشار در دیگ: ظرفیت مخزن روغن در دستگاه:
 نوع سوخت: ظرفیت مخزن سوخت روز دستگاه:
 موارد مصرف از روغن داغ:
 نوع مخزن سوخت: فلزی ☐ بتونی ☐ محل استقرار مخازن سوخت: زیر زمینی ☐ روی زمینی ☐
 نحوه ارتباط مخازن سوخت: بی ارتباط ☐ با ارتباط ☐ دارای اتصال زمین: بله ☐ خیر ☐
 نحوه انتقال سوخت به مشعل دیگ: تلمبه دستی ☐ تلمبه برقی ☐ نیروی ثقل ☐
 نحوه قطع جریان سوخت به مشعل: شیر خودکار ☐ شیر دستی ☐
 نحوه انتقال سوخت از مخازن اصلی به مخازن فرعی: تلمبه برقی ☐ تلمبه دستی ☐ نیروی ثقل ☐
 آیا لوله‌های انتقال سوخت حفاظ دارد: بله ☐ خیر ☐
 برنامه زمانبندی برای کنترل عملکرد دیگ وجود دارد؟ بله ☐ خیر ☐
 زمان آخرین کنترل انجام شده از دیگ:

کوره:

تعداد کوره:

منبع تغذیه کوره:

☐ جریان الکتریسیته

☐ گاز

با ذکر نوع گاز مصرفی:

☐ سوخت مایع

با ذکر نوع سوخت:

نوع عملیات حرارتی در کوره:

☐ سطحی

☐ عمقی

☐ آنیلینگ

سایر انواع:

حداکثر حرارت کوره:

مدت توقف قطعه در کوره:

تعداد دستگاه‌های روش تغذیه نیرو:

☐ جریان مستقیم الکتریسیته

☐ جریان غیر مستقیم

روش تغذیه گرما:

☐ شعله مستقیم

☐ شعله غیر مستقیم

☐ گاز مایع

☐ سوخت مایع

ظرفیت بوته ذوب:

نحوه بارگذاری:

☐ نقاله

☐ دستی

☐ جرثقیل

دارای کوره پیش گرم کن

☐ فاقد کوره پیش گرم کن

نوع مواد ذوبی:

☐ آهن قراضه

☐ شمش آلومینیوم

☐ شمش مس

سایر مواد یا آلیاژها:

نحوه تخلیه مواد ذوبی:

☐ دستی

☐ بوته چرخشی

☐ خودکار

نحوه قالب ریزی مواد:

☐ دستی

☐ خودکار

☐ چند خانه

☐ تک خانه

محل ترانس کوره‌های برقی:

☐ مجاور محل کوره ☐ محل مستقل

امکان ریزش مواد از داخل کوره وجود دارد:

☐ بله

☐ خیر

امکان تماس مواد مذاب در بوته با کابل انتقال نیرو در شرایط اضطراری وجود دارد:

☐ بله

☐ خیر

نحوه انتقال نیرو به کوره برقی چگونه است:

☐ کابل یک لایه

☐ کابل دو لایه

میزان ولتاژ:

میزان جریان:

نوع کلید قطع و وصل نیرو:

☐ کلید روغنی

☐ کلید دستی

تجهیزات آبکاری فلزات:

نوع آبکاری:

☐ گالوانیزه

☐ کرم نیکل

☐ کرم پلیت

نوع دیگر:

با استفاده از:

☐ جریان الکتریسیته

☐ اسید

نام مواد دیگر:

نوع سوخت منبع مولد گرما:

☐ گاز

☐ گازوئیل

☐ مازوت

نوع مواد مورد مصرف برای چربی گیری:

برشکاری:

منبع تغذیه:

☐ جریان برق

☐ گاز اکسیژن

☐ گاز استیلن

آرگون ☐ سایر گازها:

نوع تجهیزات:

☐ ثابت

☐ متحرک

☐ خودکار

عملیات برشکاری در کدام قسمت از مورد بیمه انجام می‌شود:

پرداخت کاری:

☐ سند پلاست

☐ شات پلاست

☐ برس کاری

سایر عملیات:

ماشین کاری:

☐ دستی

☐ خودکار

با استفاده از آب صابون و روغن ☐

سایر مواد:

جوشکاری:

منبع تغذیه:

☐ جریان برق

میزان ولتاژ:

میزان جریان:

☐ گاز اکسیژن

☐ گاز استیلن

☐ گاز آرگون

سایر گازها:

با کپسول متحرک

☐ با کپسول ثابت

☐ با لوله کشی

سایر لوازم:

هدف از عملیات جوشکاری:

☐ فرایند تولید

☐ تعمیرات

سایر موارد:

مجوزها و نظارت‌های مورد نیاز:

☐ با مجوز کتبی

☐ با حضور ناظر ایمنی

☐ بدون مجوز

کنترل پس از اتمام عملیات:

☐ بله

☐ خیر

جوشکاری در کدام قسمت از محل مورد بیمه انجام می‌شود:

رنگ پاشی/رنگ کاری:

☐ با قلم مو

☐ با پیستوله برقی

☐ با پیستوله بادی

☐ دستی

☐ خودکار

☐ الکترود استاتیکی

☐ غوطه وری در رنگ باردار

☐ غوطه وری در رنگ فاقد بار

☐ دارای پرده آب

☐ تهویه برقی

☐ تهویه با جریان هوا

ماده رقیق کردن رنگ:

☐ تینر

☐ بنزین

☐ نفت

سایر مواد:

توان تخلیه هوا به وسیله تهویه برقی از محل در ساعت:

محل مخلوط کردن رنگ:

☐ در داخل محوطه رنگ پاشی

☐ مجاور محل رنگ پاشی

☐ محل جداگانه

محل نگه داری رنگ:

☐ در داخل محوطه رنگ پاشی

☐ مجاور محل رنگ پاشی

☐ محل جداگانه

نوع کوره خشک کن:

☐ با هوای گرم مستقیم

☐ با هوای گرم غیر مستقیم

نوع تهویه کوره خشک کن:

☐ دستی

☐ خودکار

کوره خشک کن دارای:

☐ نقاله

☐ بدون نقاله

عملیات رنگ پاشی در کدام قسمت از محل مورد بیمه انجام می‌شود:

عملیات تزریق مواد:

نوع مواد تزریقی:

☐ پلاستیک

☐ آلومینیوم

☐ سرب خشک

☐ مس

☐ آهن

نوع تجهیزات تزریق:

☐ الکتریکی

☐ بادی

☐ دارای سنسور حرارتی

☐ فاقد سنسور

محدوده درجه حرارت دستگاه‌های تزریق:

تعداد دستگاه‌های تزریق:

سیستم‌های اطفاء و اعلام حریق مجموعه:

تجهیزات اطفاء حریق شامل:

☐ کپسول

☐ جعبه‌های فایرباکس

☐ اسپرینکلرها

☐ سطل شن

☐ هیدرانت

☐ هوزریل

☐ ماشین آتش نشانی

☐ فوم سیار (داخل خودروهای آتش نشانی)

آیا کپسول‌ها در زمان اعزام به شارژ توسط مسئول مربوطه تخلیه می‌شود؟

☐ بله

☐ خیر

آیا کپسول‌ها قبل از اعزام به شارژ در یک برنامه آموزشی استفاده می‌شود؟

☐ بله

☐ خیر

آیا کپسول‌ها در دسترس و قابل رؤیت می‌باشند؟

☐ بله

☐ خیر

تعداد کپسول:

نوع کپسول:

وزن کپسول:

چرخدار

☐ دستی

وضعیت آخرین شارژ کپسول‌ها:

تعداد جعبه‌های دارای لوله آبرسانی آتش نشانی:

نوع لوله آبرسانی:

☐ برزنتی

☐ پلاستیکی

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

نوع تابلوی مرکزی: ☐ آدرس پذیر ☐ معمولی ☐ لامپی قدیمی ☐ سایر

محل نصب تابلوی مرکزی: ☐ آتش نشانی ☐ نگهبانی ☐ مرکز کنترل ☐ سایر

نحوه نگهداری و کارایی سیستم اطفاء و اعلام حریق: ☐ خوب ☐ معمولی ☐ ضعیف ☐

مجهز به دوربین مدار بسته می‌باشد؟ ☐ بله ☐ خیر

سیستم دوربین مدار بسته فعال می‌باشد؟ ☐ بله ☐ خیر

تست دوره‌ای از سیستم دوربین مدار بسته انجام می‌شود؟ ☐ بله ☐ خیر

محل نصب صفحه نمایش لوازم اعلام خطر: ☐ اتاق نگهبانی ☐ دفتر مدیر عامل ☐ داخل انبار ☐ دفتر مرکزی ☐ ندارد ☐

مجهز به سیستم دزدگیر می‌باشد؟ ☐ بله ☐ خیر

سیستم دزدگیر فعال می‌باشد؟ ☐ بله ☐ خیر

تست دوره‌ای از سیستم دزدگیر انجام می‌شود؟ ☐ بله ☐ خیر

آیا دزدگیر به تلفن همراه بیمه‌گذار متصل است؟ ☐ بله ☐ خیر

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

پرسنل نگهبانی: تعداد: شیفت کاری:

فاصله نزدیکترین پست انتظامی:

نحوه مراقبت از محیط: ☐ دوربین مدار بسته ☐ ساعت نگهبانی ☐ برجک نگهبانی ☐ گشت ☐ سایر

امکانات محلی مقابله با آتش سوزی‌ها:

الف (امکانات داخلی:

ایستگاه آتش نشانی مستقل ☐ تعداد پرسنل آتش نشانی در هر نوبت از کار:

تعداد نفرات آموزش دیده که در شرایط بروز خطر کمک خواهند نمود:

امکانات ایستگاه مستقل: تعداد کامیون‌های مخزن دار:

ظرفیت مخازن آب کامیون آتش نشانی:

ظرفیت مخازن کف کامیون آتش نشانی:

نوع پمپ‌های ایجاد فشار در لوله آب رسانی: ☐ الکتریکی ☐ دیزلی

تعداد افراد کمکی در هنگام بروز آتش سوزی:

تعداد وانت‌های پیشرو: محتویات وانت پیشرو:

ب) امکانات بیرونی:

فاصله تا ایستگاه آتش نشانی محلی: نوع جاده دسترسی: ☐ آسفالت ☐ خاکی ☐ شنی ☐ روستائی ☐

فاصله زمانی رسیدن امکانات ایستگاه محلی:

میزان آشنائی مسئولین ایستگاه محلی با محل مورد بازدید: ☐ کم ☐ خوب ☐ کافی

ج) سایر کمک‌ها: ☐ همسایگان ☐ شهرک صنعتی

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

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

توضیح:

میزان خسارت وارده: نحوه جبران خسارت:

ارزیابی ریسک

احتمال وقوع خطرات و شدت و خسارت احتمالی:

پیش بینی شدت خسارت				شرح مختصر احتمال وقوع	نوع خطر
ضعیف	متوسط	شدید	بسیار شدید		

تفکیک ریسک

- ریسک شماره ۱ شامل:
- ریسک شماره ۲ شامل:
- ریسک شماره ۳ شامل:
- ریسک شماره ۴ شامل:
- ریسک شماره ۵ شامل:
- ریسک شماره ۶ شامل:
- ریسک شماره ۷ شامل:
- ریسک شماره ۸ شامل:
- ریسک شماره ۹ شامل:
- ریسک شماره ۱۰ شامل:
- محل وقوع حداکثر خسارت احتمالی با در نظر گرفتن امکانات موجود:

کروکی محل مورد بیمه:

FIF025	شرکت بیمه سامان فرم گزارش بازدید اولیه آتش سوزی کارخانه‌ها	
تجدید نظر: 01		
صفحه: ۱۰ از ۱۱		

کارشناس محترم

در صورتیکه در محل مورد بیمه نیاز به انجام توصیه‌های ایمنی به شرح جدول زیر می‌باشد، آن را مشخص فرمایند.

ردیف	شرح توصیه‌های 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	تابلوها و علائم هشدار دهنده ایمنی در سالن‌ها و نصب تابلو تلفن آتش نشانی و ارگان‌های امدادی	☐	☐	.../.../...	☐
۴	نصب دوربین مدار بسته	☐	☐	.../.../...	☐
۵	عدم استعمال دخانیات در انبار و کارخانه	☐	☐	.../.../...	☐
۶	جمع آوری مستمر ضایعات و مواد اشتعال زا در محوطه و انبار	☐	☐	.../.../...	☐
۷	نصب سیستم اعلام و اطفاء حریق	☐	☐	.../.../...	☐
۸	تعمیر و تقویت سیستم‌های تهویه کارگاه فایبر گلاس	☐	☐	.../.../...	☐
۹	قطع جریان برق و گاز غیر ضروری قبل از ترک انبار	☐	☐	.../.../...	☐
۱۰	بررسی دوره ای ظروف تحت فشار	☐	☐	.../.../...	☐

سایر توصیه‌های مورد نظر کارشناس

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

اظهار نظر نهایی کارشناس:

☐ این ریسک قابل پذیرش است

☐ این ریسک با توصیه‌های ایمنی پیشنهادی قابل پذیرش است

☐ بعد از انجام توصیه‌های ایمنی مشروط و بعد از بازدید مجدد اظهار نظر می‌گردد

☐ این ریسک قابل پذیرش نیست

سایر توضیحات:

نام کارشناس: تاریخ: امضاء

FIF025	شرکت بیمه سامان فرم گزارش بازدید اولیه آتش سوزی کارخانه‌ها	
تجدید نظر: 01		
صفحه: ۱۱ از ۱۱		

اظہار نظر نهائی مسئول صدور:

.....

.....

.....

نام و نام خانوادگی: سمت: تاریخ:

بازدید دوره‌ای انجام شود: ☐ بله ☐ خیر تاریخ انجام بازدید دوره‌ای: