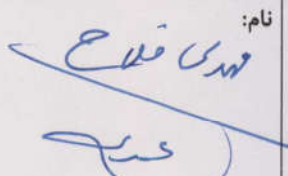
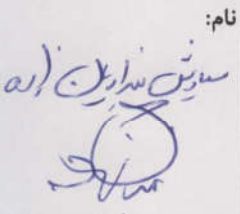


تهیه کننده / بازنگری کننده		تایید کننده		تصویب کننده
مدیر بیمه های آتش سوزی	مدیر معماری سازمانی	معاون فنی	نماینده مدیریت	
نام:	نام:	نام:	نام:	نام:
				
۹۸/۳/۴ تاریخ و امضاء:	۹۸/۳/۱۳ تاریخ و امضاء:	۹۸/۳/۱۸ تاریخ و امضاء:	۹۸/۳/۱۸ تاریخ و امضاء:	

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



FIF067 تجدید نظر: 00 صفحه: ۱ از ۳		شرکت بیمه سامان فرم پیشنهاد بیمه آتش سوزی طرح جامع کسب و کار		 Saman Insurance																																																
نام بیمه گذار : کد ملی / شناسه ملی : تاریخ تولد : / / نام ذینفع : موضوع فعالیت : شماره پروانه کسب / مجوز فعالیت : شماره ثبت : شماره تلفن ثابت : شماره تلفن همراه : نامبر : آدرس پست الکترونیکی : نشانی بیمه گذار: شهر : منطقه شهرداری: خیابان : پلاک ثبتی : طبقه: کدپستی :																																																				
نوع سازه ساختمان مورد بیمه : اسکلت فلزی ☐ بتون ☐ آجری ☐ آئین نامه ۲۸۰۰ ☐ نوع سقف : نکته: سازه های گلی تحت پوشش بیمه نامه آتش سوزی طرح جامع کسب و کار قرار نمی گیرند. مدت بیمه نامه: از ساعت ۲۴ روز / / تا ساعت ۲۴ روز / / یک ساله ☐ دو ساله ☐ سه ساله ☐ چهار ساله ☐ بدیهی است، حق بیمه به تناسب ضریب سال مدنظر افزایش می یابد. نکته : اعتبار بیمه نامه از تاریخ شروع مندرج در بیمه نامه صادرشده، در نظر گرفته خواهد شد. نشانی محل مورد بیمه: شهر : منطقه شهرداری : خیابان : پلاک ثبتی : طبقه: کدپستی : تلفن منزل : انباری واقع در محل مورد بیمه : دارد ☐ ندارد ☐ نوع تملک: مالک ☐ مستأجر ☐ سال ساخت : مساحت زیرپنا (متر): تعداد کل طبقات:																																																				
خطرات تحت پوشش خطرات آتش سوزی، صاعقه، انفجار، سیل، طوفان، زلزله، مسئولیت مالی در قبال اشخاص ثالث (همسایگان مجاور)، غرامت فوت و نقص عضو، هزینه پزشکی، هزینه اجاره و اسکان موقت بیمه گذار، سرقت با شکست حرز، شکست شیشه، هزینه پاکسازی، وقفه در فعالیت، آشوب، رانش، ریزش و فروکش زمین.																																																				
<table><tr><th>تعدادات بیمه گر</th><th>تعدادات مالی</th><th>تعدادات جانی</th><th>موارد بیمه</th><th>حداکثر تعهد (ریال)</th></tr><tr><td rowspan="7"></td><td></td><td></td><td>ساختمان و تأسیسات</td><td>۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td></tr><tr><td></td><td></td><td>موجودی، اثاثیه و دکوراسیون</td><td>۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td></tr><tr><td></td><td></td><td>موجودی و اثاثیه تحت پوشش سرقت</td><td>۵۰,۰۰۰,۰۰۰</td></tr><tr><td></td><td></td><td>شیشه های ویتترین و درب ورودی (سکوریت)</td><td>۱۰,۰۰۰,۰۰۰</td></tr><tr><td></td><td></td><td>خسارت مالی وارده به اموال در برابر همسایگان ناشی از وقوع آتش سوزی و انفجار</td><td>۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td></tr><tr><td></td><td></td><td>هزینه اجاره و اسکان موقت بیمه گذار از روز ۶ بعد از حادثه حداکثر برای مدت ۶۰ روز</td><td>۶۰,۰۰۰,۰۰۰</td></tr><tr><td></td><td></td><td>وقفه در فعالیت ناشی از آتش سوزی، صاعقه و انفجار روزانه ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال حداکثر به مدت ۱۰ روز</td><td>۵۰,۰۰۰,۰۰۰</td></tr><tr><td></td><td></td><td>هزینه پاکسازی و برداشت ضایعات</td><td>۵,۰۰۰,۰۰۰</td></tr><tr><td rowspan="2"></td><td></td><td></td><td>غرامت فوت و نقص عضو در اثر خطرات مورد تعهد در محل مورد بیمه هر نفر در هر حادثه حداکثر ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال جمعاً</td><td>۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td></tr><tr><td></td><td></td><td>هزینه پزشکی در اثر خطرات مورد تعهد در محل مورد بیمه هر نفر در هر حادثه حداکثر ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال جمعاً</td><td>۲۰,۰۰۰,۰۰۰</td></tr></table>						تعدادات بیمه گر	تعدادات مالی	تعدادات جانی	موارد بیمه	حداکثر تعهد (ریال)				ساختمان و تأسیسات	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰			موجودی، اثاثیه و دکوراسیون	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰			موجودی و اثاثیه تحت پوشش سرقت	۵۰,۰۰۰,۰۰۰			شیشه های ویتترین و درب ورودی (سکوریت)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰			خسارت مالی وارده به اموال در برابر همسایگان ناشی از وقوع آتش سوزی و انفجار	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰			هزینه اجاره و اسکان موقت بیمه گذار از روز ۶ بعد از حادثه حداکثر برای مدت ۶۰ روز	۶۰,۰۰۰,۰۰۰			وقفه در فعالیت ناشی از آتش سوزی، صاعقه و انفجار روزانه ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال حداکثر به مدت ۱۰ روز	۵۰,۰۰۰,۰۰۰			هزینه پاکسازی و برداشت ضایعات	۵,۰۰۰,۰۰۰				غرامت فوت و نقص عضو در اثر خطرات مورد تعهد در محل مورد بیمه هر نفر در هر حادثه حداکثر ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال جمعاً	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰			هزینه پزشکی در اثر خطرات مورد تعهد در محل مورد بیمه هر نفر در هر حادثه حداکثر ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال جمعاً	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
تعدادات بیمه گر	تعدادات مالی	تعدادات جانی	موارد بیمه	حداکثر تعهد (ریال)																																																
			ساختمان و تأسیسات	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰																																																
			موجودی، اثاثیه و دکوراسیون	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰																																																
			موجودی و اثاثیه تحت پوشش سرقت	۵۰,۰۰۰,۰۰۰																																																
			شیشه های ویتترین و درب ورودی (سکوریت)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰																																																
			خسارت مالی وارده به اموال در برابر همسایگان ناشی از وقوع آتش سوزی و انفجار	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰																																																
			هزینه اجاره و اسکان موقت بیمه گذار از روز ۶ بعد از حادثه حداکثر برای مدت ۶۰ روز	۶۰,۰۰۰,۰۰۰																																																
			وقفه در فعالیت ناشی از آتش سوزی، صاعقه و انفجار روزانه ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال حداکثر به مدت ۱۰ روز	۵۰,۰۰۰,۰۰۰																																																
		هزینه پاکسازی و برداشت ضایعات	۵,۰۰۰,۰۰۰																																																	
			غرامت فوت و نقص عضو در اثر خطرات مورد تعهد در محل مورد بیمه هر نفر در هر حادثه حداکثر ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال جمعاً	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰																																																
			هزینه پزشکی در اثر خطرات مورد تعهد در محل مورد بیمه هر نفر در هر حادثه حداکثر ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال جمعاً	۲۰,۰۰۰,۰۰۰																																																
<table><tr><td>۸۲۱,۰۰۰</td><td>☐ گروه شغلی ۱</td><td rowspan="4"> مبلغ حق بیمه (ریال) (بدون احتساب مالیات برارزش افزوده) </td><td rowspan="4">حق بیمه</td></tr><tr><td>۹۹۱,۰۰۰</td><td>☐ گروه شغلی ۲</td></tr><tr><td>۱,۰۷۱,۰۰۰</td><td>☐ گروه شغلی ۳</td></tr><tr><td>۱,۲۱۱,۰۰۰</td><td>☐ گروه شغلی ۴</td></tr></table>						۸۲۱,۰۰۰	☐ گروه شغلی ۱	مبلغ حق بیمه (ریال) (بدون احتساب مالیات برارزش افزوده)	حق بیمه	۹۹۱,۰۰۰	☐ گروه شغلی ۲	۱,۰۷۱,۰۰۰	☐ گروه شغلی ۳	۱,۲۱۱,۰۰۰	☐ گروه شغلی ۴																																					
۸۲۱,۰۰۰	☐ گروه شغلی ۱	مبلغ حق بیمه (ریال) (بدون احتساب مالیات برارزش افزوده)	حق بیمه																																																	
۹۹۱,۰۰۰	☐ گروه شغلی ۲																																																			
۱,۰۷۱,۰۰۰	☐ گروه شغلی ۳																																																			
۱,۲۱۱,۰۰۰	☐ گروه شغلی ۴																																																			

FIF067

تجدید نظر: 00

صفحه: ۲ از ۳

شرکت بیمه سامان

فرم پیشنهاد بیمه آتش سوزی طرح جامع کسب و کار



در صورت تمایل به افزایش سرمایه مورد بیمه، ضریب مورد نظر را مشخص فرمایید. بدیهی است حق بیمه نیز به تناسب ضریب انتخاب شده افزایش می یابد.

سرمایه انتخابی: ☐ یک برابر ☐ دو برابر ☐ سه برابر ☐ چهار برابر ☐ پنج برابر ☐ شش برابر ☐ هفت برابر ☐ هشت برابر ☐ نه برابر ☐ ده برابر ☐ پانزده برابر ☐ بیست برابر

صورت ریز و مشخصات کامل اموال تحت پوشش

ردیف	موارد تحت پوشش	نوع و مشخصات کامل آنها	سرمایه (ریال)
۱	تعداد و ابعاد و ضخامت شیشه های ویتترین و درب ورودی		
			
۲	دکوراسیون و قفسه بندی		
			
			
			
۳	اثاثیه		
			
			
			
۴	موجودی فروشگاه		
			
			
			
			
			
			
۵	موجودی انبار واقع در فروشگاه		
			
			
			
			
			
			
.....	جمع کل :		

FIF067	شرکت بیمه سامان	
تجدید نظر: 00	فرم پیشنهاد بیمه آتش سوزی طرح جامع کسب و کار	Saman Insurance
صفحه: ۳ از ۳		

سوالات تکمیلی :

۱. در مجاورت و اطراف محل مورد بیمه چه نوع فعالیتهایی صورت می گیرد؟
۲. نحوه تامین برق مورد بیمه : ☐ شبکه شهری ☐ برق مستقل ☐ ژنراتور اضطراری ☐ سایر با ذکر توضیحات :
۳. نحوه تامین سوخت مورد بیمه : ☐ گاز شهری ☐ کپسول گاز ☐ گازوئیل ☐ سایر با ذکر توضیحات :
۴. نوع روشنایی های اصلی: ☐ فلورسنت ☐ لامپ حبابی ☐ لوستر ☐ سایر با ذکر توضیحات :
۵. نوع سیم کشیها : ☐ روکار ☐ توکار ☐ کابل روکش دار ☐ کابل بدون روکش ☐ سایر با ذکر توضیحات :
۶. نوع فیوزها : ☐ دستی ☐ اتوماتیک
۷. نوع گرمایش و سرمایش : محل مورد بیمه را شرح دهید.
۸. تجهیزات اطفاء حریق:
 - آیا مورد بیمه کپسول آتش نشانی دارد؟ ☐ دارد ☐ ندارد
 - در صورتی که مورد بیمه کپسول آتش نشان دارد لطفاً تعداد و نوع آن را مشخص فرمائید.
 - آیا شارژ کپسولهای اطفاء حریق به موقع انجام گردیده و کارکنان با نحوه استفاده از آنها آشنا می باشند؟ ☐ بلی ☐ خیر
 - لطفاً سایر تجهیزات اطفاء حریق در محل مورد بیمه را شرح دهید.
 - نزدیکترین مراکز آتش نشانی به محل مورد بیمه را از نظر زمانی و فاصله اعلام نمایید.
۹. نوع راه دسترسی به محل مورد بیمه : ☐ آسفالت ☐ خاکی
۱۰. سیستم دزدگیر مورد بیمه :
 - آیا مورد بیمه دزدگیر دارد؟ ☐ دارد ☐ ندارد
 - آیا آژیر در محل صدا می کند؟ ☐ بلی ☐ خیر
 - آیا سیستم دزدگیر به کلاتری محل متصل است؟ ☐ بلی ☐ خیر
 - آیا سیستم دزدگیر به تلفن همراه بیمه گذار متصل می باشد؟ ☐ بلی ☐ خیر
 - آیا سیستم دزدگیر با برق و باتری عمل می نماید؟ ☐ بلی ☐ خیر
۱۱. فاصله نزدیکترین کلاتری از محل مورد بیمه :
۱۲. آیا مورد بیمه دوربین مدار بسته دارد؟ ☐ دارد ☐ ندارد
۱۳. آیا موجودی در گردش (انبار و فروشگاه) ثبت می شود؟ ☐ بلی ☐ خیر
- در صورتی موجودی در گردش ثبت می شود، شیوه ثبت آن چگونه است؟ ☐ بصورت دستی ☐ بصورت کامپیوتری
۱۴. آیا کالاهای آتش زا در محل مورد بیمه نگهداری می شوند؟ ☐ بلی ☐ خیر
- در صورتی که مواد آتش زا در محل مورد بیمه نگهداری می شود لطفاً نوع و مقدار آن را اعلام فرمایید.
۱۵. آیا در سال گذشته برای مورد بیمه، بیمه نامه آتش سوزی صادر گردیده است؟ ☐ بلی ☐ خیر
- در صورتیکه پاسخ مثبت است اطلاعات بیمه نامه را ذکر نمائید :
- نام بیمه گر : در صورتی که بیمه گر سامان باشد، شماره بیمه نامه :
۱۶. آیا در پنج سال گذشته خسارتی به مورد بیمه وارد شده است؟ ☐ بلی ☐ خیر
- در صورتی که پاسخ مثبت است نوع و میزان خسارت و نام شرکت بیمه پرداخت کننده را مشخص فرمایید.

استثنائات: مراکز واقع در سراها، بازارهای سنتی سرپوشیده و پاساژهای واقع در بازار سنتی، انبار اختصاصی و یا عمومی، فروشگاه های طلا، جواهر و عتیقه، اموال مستقر در فضای باز مانند پشت بام یا حریم فروشگاه، مسکوکات، پول، گوشی تلفن همراه، تبلت، فلزات قیمتی به هر شکل، جواهرات و مروارید، سنگ های قیمتی سوار نشده، اوراق بهادار، هرگونه اسناد و نسخ خطی و برنامه های نرم افزاری، مراکز فاقد پروانه کسب یا جواز فعالیت استثناء می باشند.

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه می باشد و این برگه به تنهایی موجب هیچ گونه حقی برای بیمه گذار و یا منشاء هیچگونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود. ضمناً با امضاء این پیشنهاد گواهی می نمایم که اطلاعات فوق و صورتهای ضمیمه اساس قرارداد بیمه بوده و جزء لاینفک بیمه نامه صادره تلقی گردد. بعد از گذشت ده روز از صدور بیمه نامه و عدم اعلام اعتراض از سوی اینجانب در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و فرم پیشنهاد، شرایط بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت.

شرکت بیمه سامان

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی بیمه گذار

تاریخ و امضاء