



(سهامی عام)

شماره ثبت ۲۰۰۷۲۲

شناسه مدرک: PI-1230-FR-110
شماره بازنگری: 04

پیشنهاد بیمه آتش سوزی واحد مسکونی

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می‌شود بیمه‌نامه آتش سوزی، انفجار و صاعقه برای واحد مسکونی با مشخصات و سرمایه زیر صادر نماید.

بیمه گذار مشخصات	نام:	کد ملی / شماره اقتصادی:	تاریخ تولد / تاسیس:	نماینده / کارگزار:
	نشانی:	کد پستی:	ذی نفع:	کد:
تلفن ثابت:	تلفن همراه:			

مشخصات محل مورد بیمه	آدرس: استان:	شهر:	کد پستی (در صورت عدم وجود کد پستی شماره کنتور آب / برق / گاز):
	نشانی دقیق:	آیا در مجاورت محل مورد بیمه، رود، رودخانه یا نهر آب، کانال و غیره وجود دارد؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> فاصله:	
	مساحت زیر بنا (بر حسب متر مربع):	سال ساخت:	نوع بنا: ویلایی <input type="checkbox"/> آپارتمانی <input type="checkbox"/> تعداد طبقات ساختمان:
	نوع سازه: بتونی <input type="checkbox"/> اسکلت فلزی <input type="checkbox"/> آجری <input type="checkbox"/> خشت و گلی <input type="checkbox"/> چوبی <input type="checkbox"/> سایر:	آیین نامه 2800 رعایت شده است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
	نوع مالکیت: شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> سایر:		

سرمایه مورد بیمه	ارزش ساختمان و تاسیسات: (برای ساختمان‌های ویلایی ارزش محوطه‌سازی و دیوار حیاط نیز لحاظ گردد).	ریال.
	ارزش اثاثیه و لوازم منزل:	ریال.
	ارزش اثاثیه و لوازم منزل واقع در انباری مربوط به واحد مسکونی مورد بیمه با درج شماره انباری (.....):	ریال.
	ارزش سیستم دزدگیر:	ریال.
	ارزش تعداد (.....) دستگاه دوربین مدار بسته به همراه تجهیزات مربوطه:	ریال.
	هزینه پاک‌سازی: (حداکثر تا 20% ارزش دارایی‌ها می‌توان بیمه نمود).	ریال.
	جمع سرمایه:	ریال.

پوشش‌های اضافی	<input type="checkbox"/> زلزله <input type="checkbox"/> سیل <input type="checkbox"/> طوفان <input type="checkbox"/> سقوط هواپیما
	<input type="checkbox"/> ترکیدگی لوله آب (نوع لوله‌کشی آب: روکار <input type="checkbox"/> توکار <input type="checkbox"/> جنس لوله‌ها: و قدمت لوله‌ها:)
	<input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از آب برف و باران (آیا محل مورد بیمه در آخرین طبقه ساختمان قرار دارد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>)
	<input type="checkbox"/> انفجار و دفرمه شدن دیگ بخار (برای مجتمع‌ها ارزش دیگ بخار واقع در موتورخانه ریال می‌باشد).
	<input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از سنگینی برف (منوط به خریداری پوشش ضایعات ناشی از برف و باران)
	<input type="checkbox"/> مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از آتش سوزی و انفجار (تا سقف مبلغ ریال)
	<input type="checkbox"/> مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از ترکیدگی لوله آب تا سقف ده میلیون ریال (منوط به خرید پوشش ترکیدگی لوله آب و مسئولیت ناشی از آتش سوزی)
<input type="checkbox"/> بیمه سرقت مشروط به شکست حرز (به ارزش ریال طبق لیست پشت فرم پیشنهاد)	

سوابق بیمه‌ای	آیا مورد بیمه پیش‌تر دارای پوشش بیمه‌ای بوده است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نزد شرکت بیمه: شماره بیمه‌نامه: تاریخ انقضاء:
	آیا مورد بیمه در شرکت دیگری دارای بیمه‌نامه معتبر می‌باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نزد شرکت بیمه: سرمایه بیمه‌شده: ریال.

مدت	از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ به مدت صادر گردد.
-----	---

اشیاء قدیمی، عتیقه‌جات، تابلوهای نفیس، جواهرات، مسکوکات، برنامه‌های نرم‌افزاری، عکس‌های هنری و موارد مشابه آن‌ها تحت پوشش بیمه‌نامه قرار نخواهد گرفت مگر با ارایه صورت مشخصات و ارزش‌گذاری که بیمه‌گر به صراحت با بیمه آن‌ها موافقت نماید.

الف: به موجب ماده 10 قانون بیمه، در صورتی که مالی کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد، بیمه‌گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است به قیمت واقعی مال، مسئول خسارت خواهد بود. لذا ضروری است سرمایه بیمه به ارزش روز تعیین و بیمه گردد.

ب: به موجب ماده 11 قانون بیمه، چنانچه بیمه‌گذار یا نماینده او با قصد تقلب، مالی را اضافه بر قیمت عادلانه در موقع قرارداد بیمه کرده باشد، عقد بیمه باطل و حق بیمه دریافتی قابل استرداد نمی‌باشد.

ج: به موجب ماده 12 قانون بیمه، هرگاه بیمه‌گذار به عمد از اظهار مطلبی خودداری کند یا به عمد اظهارات کاذب بنماید و مطالب اظهار نشده یا اظهارات کاذبه طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه‌گر بکاهد، عقد بیمه باطل خواهد بود، حتی اگر مراتب ذکر شده تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در این صورت نه فقط وجوهی که بیمه‌گذار پرداخته است قابل استرداد نیست، بلکه بیمه‌گر حق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه‌گذار مطالبه کند.

اینجانب متقاضی بیمه، با توجه به مواد 10، 11 و 12 قانون بیمه، تأیید می‌نمایم که همه مطالب اعلام شده صحیح بوده و در صورت اطلاع از هرگونه تغییرات، بلافاصله شرکت بیمه را در جریان امور قرار خواهم داد. همچنین، اینجانب مطلع هستم که صدور بیمه‌نامه، موکول به انجام تشریفات متداول بوده و به هر حال تا قبل از صدور بیمه‌نامه و پرداخت حق بیمه، تعهدی متوجه بیمه‌گر نمی‌باشد.

نام و نام خانوادگی، مهر و امضای بیمه‌گذار: تاریخ:

آدرس: تهران، خیابان ولی عصر، بالاتر از بلوار میرداماد، خیابان قبادیان غربی، پلاک 22، کد پستی: 1969633431 - مرکز ارتباطات 8259

www.parsianinsurance.ir



(سهامی عام)

شماره ثبت ۲۰۰۷۲۲

شناسه مدرک: PI-1230-FR-110
شماره بازنگری: 04

پیشنهاد بیمه آتش سوزی واحد مسکونی

لیست تفکیکی اثاثیه

ردیف	عنوان	مدل - نوع	سال تولید	ارزش (ریال)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

تاریخ:

نام و نام خانوادگی، مهر و امضای بیمه گذار:

آدرس: تهران، خیابان ولی عصر، بالاتر از بلوار میرداماد، خیابان قبادیان غربی، پلاک 22، کد پستی: 1969633431 - مرکز ارتباطات 8259

www.parsianinsurance.ir