پیشنهاد بیمه‌نامه آتش‌سوزی طرح حامی خانه و خانواده

بیمه‌گزار محترم با توجه به اینکه بیمه‌نامه مورد درخواست بر اساس مندرجات این پیشنهاد صادر خواهد شد، خواهشمند است آن را با دقت مطالعه و تکمیل نمایید.

نام بیمه‌گزار: کد ملی: ذینفع :

محل مورد بیمه : استان : شهر : تلفن همراه:

نشانی کامل : کد پستی:

شماره بیمه نامه سال قبل:

نوع مالکیت: ملکی ☐ استیجاری ☐

مدت بیمه: یکسال از ساعت ۲۴ روز تا ساعت ۲۴ روز

(خطرهای مورد تعهد: آتش‌سوزی، انفجار، صاعقه، سیل، طغیان آب رودخانه ،زلزله و آتشفشان، طوفان،گردباد، تندباد، سرقت اثاثیه، ترکیدگی لوله آب، ضایعات ناشی از ریزش باران و ذوب برف ، خسارت ناشی از سنگینی برف، نوسانات برق، مسئولیت مالی ناشی از وقوع آتش‌سوزی، انفجار و ترکیدگی لوله آب دربرابر همسایگان، هزینه اجاره و اسکان موقت، غرامت فوت و یا نقص عضو دائم، هزینه پزشکی

ساختمان و موجودی و محتویات مورد بیمه بشرح زیر تحت پوشش بیمه قرار خواهد گرفت:

ردیف	شرح مورد بیمه	مبلغ مورد بیمه ریال
۱	ارزش اعیانی ساختمان وتأسیسات و اثاثیه منزل مسکونی دربرابر خطرهای آتش‌سوزی انفجار، صاعقه، سیل، طوفان، زلزله، ترکیدگی لوله آب، ضایعات ناشی ازبارش باران وذوب برف، سنگینی برف به مبلغ	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	اثاثیه منزل مسکونی دربرابر خطرسرقت تا مبلغ	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	مسئولیت مالی دربرابر همسایگان ناشی از وقوع آتش سوزی و انفجارو ترکیدگی لوله آب درمحل مورد بیمه تا مبلغ	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	حداکثر غرامت فوت یا نقص عضو دائم اشخاص ساکن درمحل مورد بیمه ناشی از وقوع آتش سوزی. انفجار، صاعقه ، سیل، زلزله و سرقت جمعاً تا مبلغ	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	حداکثر هزینه پزشکی اشخاص ساکن در محل مورد بیمه ناشی از وقوع آتش‌سوزی. انفجار، صاعقه ، سیل، زلزله و سرقت جمعاً تا مبلغ	۵,۰۰۰,۰۰۰
۶	حداکثر هزینه اجاره و اسکان موقت بیمه‌گزار و اعضای خانواده وی درمحلی دیگردرصورتی که محل مورد بیمه به علت وقوع آتش سوزی ،انفجار، ،سیل و زلزله قابل سکونت نباشد به مبلغ	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	دستگاه ها و لوازم برقی منزل مسکونی درقبال خطر نوسانات برق	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	خسارت های احتمالی وارده به اتومبیل شخصی متعلق به بیمه گزار یا اعضای خانواده وی مستقر درپارکینگ محل مورد بیمه در مقابل خطرهای آتش سوزی، انفجار، زلزله وسیل تا مبلغ	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	جمع کل حق بیمه (با احتساب مالیات برارزش افزوده وعوارض شهرداری)	۵۴۵,۰۰۰

نظر به اینکه تعهدات فوق‌الذکر حداکثر تا ۳۰ برابر سرمایه پایه قابل افزایش می‌باشد درصورت تمایل لطفاً میزان افزایش سرمایه را مشخص نمایید. میزان افزایش سرمایه ..... برابر

توجه : بیمه گزار محترم خواهشمنداست اموال خود را براساس قیمت واقعی (ارزش روز) بیمه نمایید ، در غیر اینصورت با استناد به ماده ۱۰ قانون بیمه ، بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال ، مستول خسارت خواهد بود .

تاریخ پیشنهاد: **امضای بیمه گزار:** **نام و کد نمایندگی:**

پیشنهاد بیمه‌نامه آتش‌سوزی
طرح اصناف

بیمه‌گزار محترم با توجه به اینکه بیمه‌نامه مورد درخواست بر اساس مندرجات این پیشنهاد و با توجه به شرایط عمومی‌وخصوصی هر خطر در بیمه‌های آتش‌سوزی صادر خواهد شد ، خواهشمند است آن را با دقت مطالعه و تکمیل نمایید.

نام بیمه‌گذار: کد ملی: ذینفع:

محل مورد بیمه : استان : شهر : کد پستی: تلفن همراه:

نشانی کامل :

نوع سازه و مصالح ساختمانی: شماره بیمه نامه سال قبل:

موضوع فعالیت :

نوع مالکیت: ملکی ☐ استیجاری ☐ سرقفلی ☐

مدت بیمه: یکسال از ساعت ۲۴ روز تا ساعت ۲۴ روز

خطرات تحت پوشش : آتش سوزی ، انفجار، صاعقه، زلزله و آتشفشان ، مسئولیت مالی ناشی از آتش‌سوزی ، انفجار در برابر همسایگان ، هزینه پاکسازی محل مورد بیمه ، سرقت و هزینه تامین معیشت بیمه‌گذار ☐

پوشش های اختیاری : سیل و طغیان آب دریاها و رودخانه ها ☐ ترکیدگی لوله آب ☐ طوفان ، گرد باد و تند باد ☐

ضایعات ناشی از آب باران و ذوب برف ☐ آشوب بلوا S.R.C.C ☐

ردیف	خطرات مورد تعهد	مورد بیمه	سرمایه و تعهدات پایه بیمه	حق بیمه
۱.	حریق ، انفجار و صاعقه و زلزله	الف- ساختمان و تأسیسات به مبلغ ب- موجودی ومحتویات‌به مبلغ	جمعاً ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حق‌بیمه حریق، انفجار و صاعقه براساس نرخ مندرج در سیستم و بخشنامه ها زلزله ۱۵۰,۰۰۰ ریال
۲.	سرقت با شکست حرز	موجودی و محتویات	۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۲۰۰,۰۰۰ ریال
۳.	تامین معیشت بیمه گزار	پرداخت هزینه تامین معیشت بیمه گذار پس از وقوع خطرهای آتش سوزی ، انفجار ، صاعقه ، سیل و زلزله برای مدت حداکثر سه ماه	۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۲۰,۰۰۰ ریال
٤.	هزینه پاکسازی محل پس از وقوع خطرات بیمه شده	پاکسازی ساختمان و موجودی و محتویات	۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱۰,۰۰۰ ریال
۵.	مسئولیت‌مالی دربرابرهمسایگان ناشی از آتش‌سوزی و انفجار	هزینه بازسازی و جایگزینی اموال همسایگان	۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۳۵,۰۰۰ ریال

توجه : بیمه گزار محترم اموال خود را براساس قیمت واقعی (ارزش روز) بیمه نمائید در غیر اینصورت با استناد به ماده ۱۰ قانون بیمه ، بیمه‌گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال ، مسئول خواهدبود.

افزایش پایه تعهدات درصورت تمایل بیمه‌گزار

با توجه به اینکه تعهدات فوق‌الذکر حداکثر تا ۳۰ برابر قابل افزایش می‌باشد درصورت تمایل لطفاً ضریب افزایش را مشخص نمایید.

ضریب افزایش ..... برابر

تاریخ پیشنهاد: **امضای بیمه گزار:** **نام و کد نمایندگی:**

پیشنهاد بیمه آتش‌سوزی
واحدهای مسکونی و غیر صنعتی

بیمه‌گذار: **ذینفع:** **کد ملی یا اقتصادی:**

شخصیت حقوقی بیمه گذار: ☐دولتی وعمومی ☐ خصوصی

نشانی محل مورد بیمه: **کد پستی محل مورد بیمه:**

تلفن: نمابر: تلفن همراه بیمه گذار: پست الکترونیکی:

موضوع فعالیت: مدت بیمه: روز از ساعت ۲۴ روز تا ساعت ۲۴ روز

خطرهای تحت پوشش در بیمه‌نامه، **آتش‌سوزی، انفجار و صاعقه** می‌باشد لطفاً پوشش خطرهای اضافی مورد درخواست خود را در جدول زیر با علامت (✓) مشخص فرمایید.

زلزله و آتشفشان ☐	سقوط هواپیما، هلی‌کوپتر و قطعات آنها ☐	شورش، آشوب، بلوا و اغتشاش داخلی ☐
سیل، طغیان آب دریاها و رودخانه‌ها ☐	شکست شیشه ☐	ترکیدگی لوله آب ☐
طوفان، گردباد و تندباد ☐	نوسانات برق ☐	سرقت با شکست حرز ☐
رانش ،ریزش و فروکش زمین ☐	انفجار ظروف تحت فشار صنعتی ☐	دفرمه شدن ظروف تحت فشار صنعتی ☐
ضایعات ناشی از اب باران و ذوب برف ☐	مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از آتش‌سوزی و انفجار ☐	مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از آتش‌سوزی، انفجار و ترکیدگی لوله آب ☐
خسارات ناشی از اب سنگینی برف ☐		

ردیف	شرح موضوع بیمه	ارزش تفکیکی (به ریال)
۱	**ساختمان و تأسیسات:** نوع سازه: طبق آیین‌نامه ۲۸۰۰☐ بتونی و یا سوله☐ اسکلت فلزی☐ آجری☐ خشت و گلی☐ زیربنا: ..... متر مربع، تعداد طبقات محل مورد بیمه: ..... قدرالسهم مشاعات: سایر اطلاعات..... **تأسیسات شامل:** آسانسور☐ پکیج☐ شوفاژخانه☐ سایر موارد عمومی☐	....
۲	**اثاثیه، دکوراسیون و محتویات:**	.....
۳	**موجودی (مخصوص واحدهای غیر صنعتی):**	.....
٤	سایر موارد: (**از قبیل وسائط نقلیه، دیگ بخار، شیشه‌ها ومسولیت مالی ...**) به تفکیک هر مورد:	....
٥	**هزینه پاکسازی:** سرمایه مورد درخواست هزینه پاکسازی در مقابل خطرهای مورد تعهد بیمه گر تا مبلغ	.....
	جمع کل سرمایه	.....

توجه: بیمه‌گذار محترم خواهشمند است اموال خود را بر اساس قیمت واقعی (ارزش روز) بیمه فرمایید، در غیر این صورت با استناد به ماده ۱۰ قانون بیمه، بیمه‌گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال، مسئول خسارت خواهد بود. برای مثال چنانچه قیمت واقعی مالی در زمان حادثه ۱۰۰ ریال و مبلغ بیمه شده آن ۷۵ ریال باشد خسارت وارد به مورد بیمه، به نسبت ۷۵ درصد محاسبه و پرداخت خواهد شد.

F-3/59

بیمه‌گذار محترم:

۱- ۱) آیا مورد بیمه، سال گذشته تحت بیمه آتشسوزی قرار داشته است؟ بلی ☐ خیر☐

در صورت مثبت بودن پاسخ سؤال فوق، لطفاً نام شرکت بیمه گر را ذکر فرمایید؟

۲) آیا تاکنون مورد بیمه در اثر خطرهای مورد تقاضا خسارت داشته است؟ بلی☐ خیر☐

در صورت مثبت بودن پاسخ سؤال فوق، لطفاً علت و میزان خسارت را به صورت خلاصه مرقوم فرمایید؟

۴) چه نوع امکانات اعلام و اطفای حریق در محل وجود دارد؟ کپسول (دارد☐ ندارد☐)تعداد: .....

شبکه آب آتشنشانی (دارد☐ ندارد☐) سایر اطلاعات تکمیلی

۵)ایا بیمه گذار و کارکنان وی نحوه کاربرد وسایل اطفا حریق را اموزش دیده اند ؟ بلی☐ خیر☐

۶)نزدیکترین ایستگاه آتشنشانی شهری: مسافت: ..... کیلومتر زمان دسترسی: ..... دقیقه

۷)آیا محل، دارای نگهبان یا سرایدار میباشد؟ کدامیک ..... بلی☐ (روز☐شب ☐) خیر☐

۸)چه فعالیتی در ساختمانهای مجاور محل مورد بیمه انجام میگیرد؟

شمال: ..... جنوب: .....

شرق: ..... غرب: .....

۹) آیا محل مورد بیمه دارای پروانه کسب و یا بهره برداری میباشد؟ بلی ☐ ح خیر ☐

۱۰)سابقه فعالیت شغل دراین محل ودر این رشته چند سال می باشد؟

سایر اطلاعات:

توجه: اعتبار این پیشنهاد منوط به موافقت بیمه‌گر، پرداخت حق بیمه و صدور بیمه‌نامه می‌باشد و تکمیل آن به تنهایی، هیچگونه حقی برای بیمه‌گذار و یا تعهدی برای بیمه‌گر نخواهد داشت.

اطلاعات مشروحه در این برگه با صداقت و بر اساس اصل حسن نیت تکمیل شده است. و بدیهی است که در صورت اثبات هرگونه اظهار خلاف واقع و یا کتمان حقیقت، مسئولیت آن متوجه اینجانب خواهد بود.

نام بیمه‌گذار یا پیشنهاد دهنده: تاریخ درخواست: امضاء:

این قسمت توسط بیمه‌گر تکمیل می‌گردد.

نظریه واحد صدور:

تاریخ توافق:	نام و کد نماینده: مهر و امضاء:	تاریخ، مهر و امضای واحد صادرکننده:

F-3/59

مهندس حجت ا... زارع
کارشناس رسمی دادگستری
ارزیاب خسارت بیمه مرکزی ج.ا.ا
کد ارزیابی ۳۶۴/۱۶۷۵

باسمه تعالی

تاریخ:.....
شماره :.....
پیوست:.....

گزارش بازدید اولیه و ارزیابی ریسک آتش سوزی

نام : محمد مصدق- مهمانپذیر

مسکونی ☐ **غیر صنعتی** ■ **صنعتی** ☐ **انبار** ☐

شماره گزارش: V/00/4/39 **تاریخ بازدید:** 1400/4/27 **پیوست:** 30 تصویر

اطلاعات عمومی

نام بیمه گذار وتلفن: محمد مصدق **ذینفع یا ذینفعان:**

نام فرد ملاقات شونده و راهنما (سمت یا نسبت): مجید مصدق (مدیر)09153257288

بیمه گر: شرکت سهامی بیمه ایران **درخواست کننده بازدید (شعبه):** زیست خاور

نماینده: دارد ■ **ندارد** ☐ **کد:** 33853

کل سرمایه: 25.000.000.000 **ریال** **هزینه پاکسازی:** **ریال**

خطرات مورد درخواست بیمه:

آتش سوزی ، صاعقه و انفجار ■ ، زلزله و آتشفشان ☐ ، سیل و طغیان آب دریا و رودخانه ☐ ، طوفان ،گردباد و تندباد ☐ ، رانش، ریزش و فروکش زمین ☐ ، ضایعات ناشی از آب باران و ذوب برف ☐ ، ضایعات ناشی از برف ، باران و تگرگ ، سنگینی برف ☐ ، خسارات ناشی از سنگینی آب برف ☐ ،سقوط هواپیما ، هلی کوپتر و قطعات آنها ☐ ، شکست شیشه ☐ ، نوسانات برق ☐ ، انفجار ظروف تحت فشار صنعتی ☐ دفرمه شدن ظروف تحت فشار صنعتی ☐ ، مسئولیت مالی در مقابل همسایگان ناشی از آتش سوزی و انفجار ☐ ، سرقت با شکست حرز☐ ، مسئولیت مالی درمقابل همسایگان ناشی ازآتش سوزی ،انفجاروترکیدگی لوله آب ☐ ، شورش ، آشوب ، بلوا و اغتشاش داخلی ☐ ، ترکیدگی لوله آب ☐ ، طرح اصناف ☐ ، هزینه پاکسازی ☐ ، سایر ☐

موضوع بیمه:

ساختمان ☐ ، ساختمان و تاسیسات منصوبه ■ ، تاسیسات منفصله ☐ ، اثاثیه، دکوراسیون و محتویات ☐ ، موجودی ☐ موجودی شناور ☐ ، ماشین آلات ☐

نشانی و تلفن محل مورد بیمه:

نشانی: میدان بیت المقدس – کوچه عیدگاه – بین عیدگاه 4 و 6 مقابل پارک محلی – مهمانپذیر قائم

تلفن: 051-33657773 **کدپستی:** 9166893942

آدرس : مشهد – میدان راهنمایی – ابتدای بلوار سازمان آب – مقابل شهرداری – پلاک ۱۵ – ساختمان ارغوان – طبقه اول

تلفن : ۴۰-۳۷۲۷۶۷۳۰-۰۵۱ همراه : ۰۹۱۵ ۳۱۰ ۱۵۸۹ Email:Hojatzare@yahoo.com

مهندس حجت ا... زارع
کارشناس رسمی دادگستری
ارزیاب خسارت بیمه مرکزی ج.ا.ا
کد ارزیابی ۳۶۴/۱۶۷۵

باسمه تعالی

تاریخ:.....
شماره :.....
پیوست:.....

فعالیت:مسکونی ☐، غیرصنعتی ■، صنعتی ☐، انبار ☐ **نوع فعالیت:** مهمانپذیر

نوع مالکیت: دولتی☐، خصوصی ■، مستاجر ☐، پیمانکار☐، شرکت سهامی ☐، شرکت تعاونی☐، شراکت ☐، سایر ☐

چگونگی مدیریت محل مورد بیمه: بیمه گذار■، مستاجر☐، هیئت مدیره ☐، مدیرعامل ☐، پیمانکار ☐، سایر ☐

بیمه گذار در گذشته دارای سوابق بیمه ای بوده است؟ بله ☐، خیر ■ **بیمه گر سال گذشته:**

ساعات کاری: شبانه روزی **ایام تعطیل:** شبانه روزی **تعداد شیفت:** 2 نفر **تعداد پرسنل:** 5

ابنیه:

مساحت زمین: 600 مترمربع **زیربنای کل:** 1100 مترمربع **زیربنای مورد درخواست بیمه:** 1100مترمربع

سال ساخت: 1354 **سال بهره برداری از ساختمان:** 1354 **مدت فعالیت بیمه گذار در محل:** 46 سال

قدمت بناها: تا 5 سال ☐ 5 تا 10 سال ☐ 10 تا 15 سال ☐ 15 تا 20 سال ☐ 20 تا 25 سال ☐ 25 تا 30 سال ☐ بالای 30 سال ■

نوع سازه: آئین نامه 2800 ☐ ، اسکلت فلزی ■، اسکلت بتنی ☐، نیم اسکلت فلزی ☐، دیوار باربر ☐، سایر ☐

نوع سقف: چوب و شیروانی ☐ ، آهن و شیروانی ☐، قوسی و گنبدی ☐، ضربی ■، کامپوزیت ☐، عرشه فولادی☐، وافل ☐ آهن و ورق آزبست ☐، آهن و ورق گالوانیزه ☐، تیر z و ورق گالوانیزه ☐، تیرچه بلوک سیمانی یا سفالی ☐، تیرچه کرومیت ☐، کوبیاکس ☐، دال بتنی ☐، ساندویچ پانل ☐، سقف متحرک ☐، سایر ☐

نوع دیوارها: آجرگری یا سفالی ■، بلوک سیمانی یا سفالی ☐، هبلکس ☐، بتنی ☐، بلوک گچی یا کناف ☐، ورق آزبست یا گالوانیزه ☐، سایر ☐

نوع پوشش سقف داخلی : آجری ☐، گچ ■، کاشی یا سرامیک ☐ ،کناف ☐، رابیتس و گچ ☐، پانل و تایل pvc ☐، تایل گچی ☐، تایل معدنی amf ☐پانل mdf ☐، فاقد پوشش ☐، پشم شیشه و تورمرغی ☐، سایر ☐

نوع پوشش دیوار: آجری ■، گچ ■، چوب (mdf ، ملامینه ، ...) ☐، کاشی یا سرامیک ■، سنگ ■، پانل pvc ☐، پانل mdf☐، کاغذ دیواری ☐، شیشه ☐، فاقد پوشش ☐، سیمان سیاه یا سفید ☐سایر ☐

نوع پوشش کف: بتن ☐، سنگ ■، سرامیک ■، موزاییک ☐، چوب ☐، پارکت mdf ☐، کفپوش pvc ☐، فاقد پوشش ☐، سایر ☐

نوع نما: آجری ☐، سنگ ■، سرامیک ☐، ورق کامپوزیت ☐، آجر سه سانت ☐، سیمانی ☐، شیشه ☐، ساندویچ پانل ☐، چوب ☐، سایر ☐

آدرس : مشهد – میدان راهنمایی – ابتدای بلوار سازمان آب – مقابل شهرداری – پلاک ۱۵ – ساختمان ارغوان – طبقه اول

تلفن : ۴۰-۳۷۲۷۶۷۳۰-۰۵۱ همراه : ۰۹۱۵ ۳۱۰ ۱۵۸۹ Email:Hojatzare@yahoo.com

مهندس حجت ا... زارع
کارشناس رسمی دادگستری
ارزیاب خسارت بیمه مرکزی ج.ا.ا
کد ارزیابی ۳۶۴/۱۶۷۵

باسمه تعالی

تاریخ:.....
شماره :.....
پیوست:.....

نوع پنجره ها : آهنی ■، آلومینیومی ■، upvc □، شیشه سکوریت □، چوبی □، فاقد پنجره □سایر □

نوع حفاظ پنجره ها : نرده ای ■، مشبک □ ، توری فلزی □، فاقد حفاظ □، سایر □

جهت قرارگیری پنجره ها: شمال ■، جنوب ■، شرق ■، غرب ■

نوع درب ها: آهنی ■، آلومینیومی □، چوبی □، upvc □ ، شیشه سکوریت □، ریلی برقی ■، جکی برقی □، رولاپ □

موقعیت جغرافیایی:

محل مورد درخواست بیمه از ضلع شمال به **مهمانپذیر خالی** با بار حریق داخلی **کم** و با بار حریق بیرونی **کم** منتهی میگردد.

محل مورد درخواست بیمه از ضلع جنوب به **محوطه حیاط و زمین خالی** با بار حریق داخلی **کم** و با بار حریق بیرونی **کم** منتهی میگردد.

محل مورد درخواست بیمه از ضلع شرق به **زمین خالی** با بار حریق داخلی **کم** و با بار حریق بیرونی **کم** منتهی میگردد.

محل مورد درخواست بیمه از ضلع غرب به **مغازه تجاری** با بار حریق داخلی **کم** و با بار حریق بیرونی **کم** منتهی میگردد.

محل مورد درخواست بیمه از بالا به ..... و از پایین به ..... منتهی میگردد.

اطراف محل مورد بازدید مشاغل پر خطر فعالیت دارند؟ بله □خیر □

فواصل حریم ایمن – طبقات – جهت وزش باد :

فاصله حریم ایمن تصرفات داخلی: دارد □، ندارد ■ کمتر از 10 متر□10 تا 20 متر□20 تا 30 متر □30 تا 40 متر بیشتر □

فاصله حریم ایمن تصرفات بیرون: دارد ■، ندارد □ کمتر از 10 متر ■10 تا 20 متر□20 تا 30 متر □30 تا 40 متر بیشتر □

عرض دیوارها: کمتر از 5 سانتی متر □10 سانتی متر ■20 سانتی متر ■25 ساتی متر ■30 سانتی متر تا 40 سانتی متر □

تعداد طبقات روی زمین : 3 طبقه **تعداد طبقات زیرزمین:** 1 طبقه **ارتفاع سازه:** 10 متر

ارتفاع سازه های مجاور: متر **جهت وزش باد:** صبح از :**شرق به غرب** بعدازظهر از : **غرب به شرق**

آیا درختان تنومند یا قدیمی در اطراف محل مورد بیمه قرار دارند؟ دارد □ندارد ■

کمتر از 5 متر □ 5 تا 10 متر□10 تا 15 متر □بیشتر از 15 متر □

انبار داری:

نوع انبار: اختصاصی □، عمومی □ اختصاصی در عمومی □، دولتی □، خصوصی □، هانگار □، سایر □

آدرس : مشهد – میدان راهنمایی – ابتدای بلوار سازمان آب – مقابل شهرداری – پلاک ۱۵ – ساختمان ارغوان – طبقه اول

تلفن : ۴۰-۳۷۲۷۶۷۳۰-۰۵۱ همراه : ۰۹۱۵ ۳۱۰ ۱۵۸۹ Email:Hojatzare@yahoo.com

مهندس حجت ا... زارع
کارشناس رسمی دادگستری
ارزیاب خسارت بیمه مرکزی ج.ا.ا
کد ارزیابی ۳۶۴/۱۶۷۵

باسمه تعالی

تاریخ:.....
شماره :.....
پیوست:.....

نحوه نگهداری موجودی: داخل ساختمان ☐، داخل سوله ☐، داخل سوله عمومی ☐ در ساختمان مسکونی یا تجاری ☐، کانتینر ☐، محوطه باز☐، سایر ☐

مواد اولیه: - **محل نگهداری مواد اولیه: -**

نوع بسته بندی مواد اولیه: شرینگ ☐، کارتن ☐، پلاستیک یا سلفون ☐، کیسه ☐، جانبو ☐،تانکر یا مخزن ..... ☐، گالن ..... ☐ ، بشکه ☐ ، فاقد بسته بندی ☐، سایر ☐

نحوه قرار گیری مواد اولیه: پالت چوبی ☐، پالت پلاستیکی ☐، پالت فلزی ☐، قفسه چوبی ☐، قفسه پلاستیکی ☐، قفسه فلزی ☐ ، رگال ☐، استند ☐، ویترین ☐، بالکن ☐، روی زمین ☐، سایر ☐

محصولات (تولیدات) : - **محل نگهداری تولیدات: -**

نوع بسته بندی تولیدات: شرینگ ☐، کارتن ☐، پلاستیک یا سلفون ☐، کیسه ☐، جانبو ☐، ، تانکر یا مخزن ..... ☐ گالن ..... ☐، بشکه ☐، فاقد بسته بندی ☐، سایر ☐

نحوه قرار گیری تولیدات: پالت چوبی ☐، پالت پلاستیکی ☐، پالت فلزی ☐، قفسه چوبی ☐قفسه پلاستیکی ☐، قفسه فلزی ☐، رگال ☐، استند ☐، ویترین ☐، بالکن ☐، روی زمین ☐، سایر ☐

کالاها از لحاظ قابلیت اشتعال و انفجار: تقریبا بی خطر ☐، کم خطر ☐، پرخطر ☐، بسیار خطرناک ☐

نوع کالاهای موجود در انبار:

محل قرارگیری کالاها :پالت چوبی ☐،پالت پلاستیکی ☐ ، پالت فلزی ☐، قفسه چوبی ☐، قفسه پلاستیکی ☐، قفسه فلزی ☐ ، رگال ☐، استند ☐، ویترین ☐، بالکن ☐، روی زمین ☐

نوع بسته بندی کالا: شرینگ ☐، کارتن ☐، پلاستیک یا سلفون ☐، کیسه ☐، جانبو ☐،تانکر یا مخزن ..... ☐، گالن ..... ☐ ، بشکه ☐ ، فاقد بسته بندی ☐، سایر ☐

نوع دیگر کالاهای نگهداری شده در انبار: دارد ☐، ندارد ☐

حالت فیزیکی کالا: جامد ☐، مایع ☐، گاز ☐، پودر ☐

فاصله تجانس کالاها از یکدیگر: خوب ☐، معمولی ☐، ضعیف ☐، بسیار ضعیف ☐

مقاومت کالا در برابر حرارت: خوب ☐، معمولی ☐، ضعیف ☐، بسیار ضعیف ☐

مقاومت بسته بندی در برابر ضربه و فشار: دارد ☐، ندارد ☐

قابلیت ترکیب مواد با یکدیگر : دارد ☐، ندارد ☐ **قابلیت خورندگی**: دارد ☐، ندارد ☐

آدرس : مشهد – میدان راهنمایی – ابتدای بلوار سازمان آب – مقابل شهرداری – پلاک ۱۵ – ساختمان ارغوان – طبقه اول

تلفن : ۴۰-۳۷۲۷۶۷۳۰-۰۵۱ همراه : ۰۹۱۵ ۳۱۰ ۱۵۸۹ Email:Hojatzare@yahoo.com

مهندس حجت ا... زارع
کارشناس رسمی دادگستری
ارزیاب خسارت بیمه مرکزی ج.ا.ا
کد ارزیابی ۳۶۴/۱۶۷۵

باسمه تعالی

تاریخ:.....
شماره :.....
پیوست:.....

رعایت فاصله مناسب کالاها از سقف:خوب ☐، معمولی☐، ضعیف ☐، بسیارضعیف ☐

رعایت فاصله مناسب کالاها از دیوارها: خوب ☐، معمولی☐، ضعیف ☐، بسیارضعیف ☐

رعایت فاصله مناسب کالاها از دربها: خوب ☐، معمولی☐، ضعیف ☐، بسیارضعیف ☐

رعایت فاصله مناسب کالاها از پنجره ها: خوب ☐، معمولی☐، ضعیف ☐، بسیارضعیف ☐

پارت بندی و راهروبندی کالاها: خوب ☐، معمولی☐، ضعیف ☐، بسیارضعیف ☐

رعایت فاصله مناسب کالاها از روشنایی ها: خوب ☐، معمولی☐، ضعیف ☐، بسیارضعیف ☐

فاصله کالاها از تابلوبرق،جعبه فیوز،سیمها و کابلها: خوب ☐، معمولی☐، ضعیف ☐، بسیارضعیف ☐

فاصله کالاها از سیستمهای سرمایشی،گرمایشی،فن ها: خوب ☐، معمولی☐، ضعیف ☐، بسیارضعیف ☐

تراکم کالا و مواد اولیه:

کم(زیر40درصد) ☐، متوسط (40 تا 60 درصد) ☐، بالا (60 تا 70 درصد) ☐، بسیار بالا (70 درصد به بالا) ☐

توضیحات:

حمل و نقل و جابجایی :

لیفتراک ..... ☐، جک پالت ..... ☐، جرثقیل..... ☐، نوار نقاله ☐، آسانسور یا بالابر ☐، پمپ ☐، چرخ دستی ☐ دستی ☐، سایر ☐

آیا جهت تخلیه یا بارگیری کالا وسائط نقلیه وارد محل مورد بیمه می شود؟ بله ■، خیر ☐

آیا وسائط نقلیه در طول شبانه روز در داخل محل مورد بیمه پارک می شوند؟ بله ■، خیر ☐

آیا امکانات موجود جهت جابجایی کالا در زمان بحران متناسب می باشد؟ بله ☐ ، خیر ■

نحوه ثبت ورود و خروج کالا:

مکانیزه توسط بیمه گذار ☐، مکانیزه توسط حسابدار یا کارمند یا انباردار ☐،ثبت دستی در دفتر ☐، فاکتور ☐، حواله ☐، فاقد ثبت ☐

آدرس : مشهد – میدان راهنمایی – ابتدای بلوار سازمان آب – مقابل شهرداری – پلاک ۱۵ – ساختمان ارغوان – طبقه اول

تلفن : ۴۰-۳۷۲۷۶۷۳۰-۰۵۱ همراه : ۰۹۱۵ ۳۱۰ ۱۵۸۹ Email:Hojatzare@yahoo.com

مهندس حجت ا... زارع
کارشناس رسمی دادگستری
ارزیاب خسارت بیمه مرکزی ج.ا.ا
کد ارزیابی ۳۶۴/۱۶۷۵

باسمه تعالی

تاریخ:.....
شماره :.....
پیوست:.....

نرم افزار: در صورت استفاده از سیستم مکانیزه (کامپیوتر) آیا بکاپ گیری انجام می شود؟ بله ☐، خیر ☐

دوره بکاپ گیری: روزانه ☐، هفتگی ☐، ماهانه ☐، شش ماهه ☐، سالیانه ☐، سایر ☐

چگونگی بکاپ گیری: برروی فلش ☐، برروی هارد ..... ☐، برروی سی دی ☐، برروی لپ تاپ ☐، انتقال به سرور ☐ ، ثبت دستی در دفتر ☐، سایر ☐

محل نگهداری اطلاعات ورود و خروج بکاپ گیری شده کالا: در محل ☐، در دفتر ☐،گاوصندوق ☐ ..... ☐

تهویه:

سیستم سرمایشی :کولرگازی ☐،کولر آبی ■،پنکه ☐،چیلر ☐، برج خنک کننده ☐، فن هواکش ☐،فاقد سیستم سرمایش☐

سیستم گرمایشی: کولرگازی ☐، موتورخانه ، رادیاتور ■، پکیج ، رادیاتور☐، بخاری صنعتی (گازی – برقی) ☐،گرماتاب ☐ بخاری گازی☐، شومینه ..... ☐،بخاری نفتی ☐،بخاری کنده ای ☐، هیتر برقی ☐،رادیاتور برقی ☐ مشعل ..... ☐ بویلر ☐ ، فاقد سیستم گرمایش☐

آیا کالاهای موجود در محل نیاز به شرایط خاصی از لحاظ سرمایشی و گرمایشی دارد؟ بله ☐، خیر ☐

برق:

نوع انشعاب: شبکه سراسری (کنتور) ■، پست اختصاصی ☐، انشعاب اختصاصی ☐، انشعاب فرعی ☐، فاقد انشعاب ☐

تعداد انشعاب: 1 انشعاب **کنتور:** 3 فاز 25 آمپر 1 عدد

محل قرارگیری کنتور برق: محوطه حیاط **وضعیت کنتور برق** : خوب ☐، معمولی■، ضعیف ☐، بسیارضعیف ☐

نوع سیم های برق: سیم روکش دار ■، کابل برق ■ **نوع کلید و پریزها:** معمولی ■، صنعتی ■، توکار ☐، روکار ☐

نوع فیوز های قطع و وصل جریان برق: گچی ☐،فشنگی ☐،مینیاتوری ■، دژنکتور ☐، روغنی ☐، بی متال ☐،کاردی ☐، سایر ☐

نوع سیم کشی های انتقال برق: کانال یا تونل زمینی ☐، دفنی ☐، سینی هوایی ☐، روکار با داکت فلزی ■، روکار با داکت پلاستیکی ■، توکار ■، روکار بدون داکت ☐، روکار کابلی ■، سایر ☐

عمر سیم های برق: تا 1 سال ☐، تا 3 سال ☐، تا 5 سال ☐، تا 7 سال ■، تا 10 سال ☐، بیش از 10 سال ☐

وضعیت ظاهری سیم های برق : خوب ■، معمولی ☐، ضعیف ☐، بسیارضعیف ☐

اخذ انشعابات نابجا ثابت و سیار از کلیدها و پریزها: دارد ☐، ندارد ■

اتصالات سیم کشی ها و کابل کشی ها : نوار چسب ☐، ترمینال ■، نا ایمن ☐

آدرس : مشهد – میدان راهنمایی – ابتدای بلوار سازمان آب – مقابل شهرداری – پلاک ۱۵ – ساختمان ارغوان – طبقه اول

تلفن : ۴۰-۳۷۲۷۶۷۳۰-۰۵۱ همراه : ۰۹۱۵ ۳۱۰ ۱۵۸۹ Email:Hojatzare@yahoo.com

مهندس حجت ا... زارع
کارشناس رسمی دادگستری
ارزیاب خسارت بیمه مرکزی ج.ا.ا
کد ارزیابی ۳۶۴/۱۶۷۵

باسمه تعالی

تاریخ:.....
شماره :.....
پیوست:.....

پوشیده شدن سیم ها با پوشش اضافی (موکت ، کاغذ دیواری و ....) : دارد ☐، ندارد ■

روشنایی:

نوع لامپ ها و روشنایی ها: گازی ☐، رشته ای ☐، فلورسنت ☐، LED ■، SMD ☐، CFL ☐ ، FPL ■، هالوژن ■، متال هالید ☐، نئون ☐، فیلامنت یا ادیسونی ☐، فاقد روشنایی ☐

محل نصب لامپ ها و روشنایی ها : زیر سقف ■، آویز از سقف ☐، روی دیوار ■، نورمخفی ☐، سایر ☐

آیا لامپ های روشنایی دارای قاب و حفاظ می باشند؟ بله ■، خیر ☐

آیا محل دارای سیستم برق اضطراری می باشد؟ بله ☐خیر ■ **نوع سیستم برق اضطراری**: .....

مقدار آمپر تولیدی: ..... **آمپر** **محل قرارگیری**: .....

تاسیسات:

محل مجهز به کمپرسور هوای فشرده می باشد؟ بله ☐خیر ■ **محل مجهز به دیگ بخار می باشد؟** بله ■خیر ☐

آیا محل دارای سیستم ارتینگ می باشد؟ بله ☐خیر ■ **تعداد چاه های ارت**: ..... عدد

آیا محل دارای سیستم صاعقه گیر می باشد؟ بله ☐خیر ■ **محل نصب صاعقه گیر**: .....

آب:

نحوه تامین آب: شبکه سراسری شهری (کنتور) ■، شبکه آب شهرک صنعتی ☐، تانکر ☐، چاه ☐، انشعاب فرعی☐، فاقد انشعاب ☐، سایر ☐ **تعداد انشعاب**: 1 انشعاب

نوع لوله کشی آب: توکار فلزی ☐روکار فلزی ☐توکار پلی اتیلن ، پنج لایه ■روکار پلی اتیلن ، پنج لایه ☐

طرح اگو: دارد ☐ ندارد ■ **نوع لوله کشی فاضلاب محل** : توکار ■روکار ☐

منابع ذخیره آب: دارد ■ندارد ☐ دارای 2 مخزن 2000 لیتری جهت مصارف عمومی واقع دردفنی در محوطه حیاط

سختی گیر: دارد ☐ندارد ■

گاز:

شبکه سراسری (کنتور) ■پست اختصاصی ☐، انشعاب فرعی ☐فاقد انشعاب ☐کپسول گاز مایع ☐

تعداد انشعاب: 1 انشعاب **نوع لوله کشی گاز**: توکار ☐روکار ■توکار و روکار ☐ **جنس لوله کشی گاز**: فلزی ■ غیرفلزی ☐

آدرس : مشهد – میدان راهنمایی – ابتدای بلوار سازمان آب – مقابل شهرداری – پلاک ۱۵ – ساختمان ارغوان – طبقه اول

تلفن : ۴۰-۳۷۲۷۶۷۳۰-۰۵۱ همراه : ۰۹۱۵ ۳۱۰ ۱۵۸۹ Email:Hojatzare@yahoo.com

مهندس حجت ا... زارع
کارشناس رسمی دادگستری
ارزیاب خسارت بیمه مرکزی ج.ا.ا
کد ارزیابی ۳۶۴/۱۶۷۵

باسمه تعالی

تاریخ:.....
شماره :.....
پیوست:.....

محل قرارگیری کنتور گاز: محوطه حیاط **وضعیت کنتور گاز** : خوب ☐ معمولی ■ ضعیف ☐ بسیارضعیف ☐

شیشه ها:

نوع شیشه: سکوریت ☐ لمینت ☐ معمولی ☐ خمیده ☐ فاقد شیشه سکوریت ☐ **تعداد:** 4 قطعه سالم

سیستم های اعلام حریق:

محل دارای سیستم اعلام حریق می باشد؟ بله ■ خیر ☐ **نوع سیستم اعلام حریق:** اتوماتیک ■ دستی ☐

آیا محل مجهز به شصتی دستی اعلام حریق می باشد؟ بله ■ خیر ☐ **نوع دتکتورها:** دودی ■ حرارتی ■ شعله ☐ گازی ■

آیا دتکتورها هرکدام به صورت جداگانه فعال میگردند؟ بله ■ خیر ☐

آیا سیستم اعلام مجهز به پنل کنترل می باشد؟ بله ■ خیر ☐ **محل قرار گیری پنل کنترل:** در طبقه همکف (لابی مهمانپذیر)

آیا سیستم اعلام در زمان بازدید فعال بوده است؟ بله ■ خیر ☐

آیا تست و سرویس و نگهداری سیستم اعلام به طور مرتب انجام میشود؟ بله ■ خیر ☐

آیا سیستم اعلام پوشش دهی کامل محل به مورد بیمه را دارد ؟ بله ■ خیر ☐

محلهای پوشش دهی: همه اتاقها- موتورخانه - راهروها

آیا برق سیستم اعلام مجزا از برق مجموعه می باشد؟ بله ■ خیر ☐ **منبع تغذیه:** باتری خالی

سیستم های اطفای حریق دستی:

محل دارای سیستم اطفای حریق دستی می باشد؟ بله ■ خیر ☐

نوع مواد اطفای حریق: آب ☐ کف (فوم) ☐ پودر شیمیایی ■ گاز CO2 ■ ترکیبات هالوژنه ☐

نوع	وزن	تعداد	وزن	تعداد	وزن	تعداد	وزن	تعداد
آب و گاز								
کف (فوم)								
پودر شیمیایی	6 کیلویی	4						
گاز CO2	3 کیلویی	4						
ترکیبات هالوژنه								

آدرس : مشهد – میدان راهنمایی – ابتدای بلوار سازمان آب – مقابل شهرداری – پلاک ۱۵ – ساختمان ارغوان – طبقه اول

تلفن : ۴۰-۳۷۲۷۶۷۳۰-۰۵۱ همراه : ۰۹۱۵ ۳۱۰ ۱۵۸۹ Email:Hojatzare@yahoo.com

مهندس حجت ا... زارع
کارشناس رسمی دادگستری
ارزیاب خسارت بیمه مرکزی ج.ا.ا
کد ارزیابی ۳۶۴/۱۶۷۵

باسمه تعالی

تاریخ:.....
شماره :.....
پیوست:.....

آیا کپسول های اطفای حریق دارای شناسنامه شارژ می باشد؟ بله ☐ خیر ☐ **تاریخ اتمام شارژ** : 30 / 11 / 1400

آیا کپسول های اطفای حریق موثر می باشند؟ کاملا موثر است ☐ تا حدودی موثر است ■ موثر نمی باشد ☐

محل قرارگیری کپسول های اطفا حریق درمحل مورد بیمه: پخش در محل برروی زمین و دیوار ■ متمرکز در یک محل برروی زمین ☐

نحوه قرارگیری کپسول های اطفا حریق در محل مورد بیمه؟ خوب ☐ معمولی ■ ضعیف ☐ بسیارضعیف ☐

فایرباکس و هوزریل باکس:

آیا محل مجهز به فایرباکس یا هوزریل باکس می باشد؟ بله ■ خیر ☐ **تعداد**: 4

آیا متعلقات فایر باکس یا هوزریل باکس سالم و قابل استفاده می باشد؟ بله ■ خیر ☐

تامین آب فایرباکس ها یا هوزریل باکس ها توسط 1 مخزن 4000 لیتری واقع در پشت بام

آیا مخازن در زمان بازدید دارای آب بوده است؟ بله ■ خیر ☐

آیا محل مجهز به سیستم رایزر خشک یا رایزر تر مخصوص آتش نشانی می باشد؟ بله ☐ خیر ■

سیستم های اطفای حریق اتوماتیک :

محل دارای سیستم اطفای حریق اتوماتیک می باشد؟ بله ■ خیر ☐

نوع مواد اطفای حریق: آب ■ کف (فوم) ☐ پودر شیمیایی ☐ گاز CO2 ☐ ترکیبات هالوژنه ☐ FM200 ☐

آیا سیستم اطفا در زمان بازدید فعال بوده است؟ بله ■ خیر ☐

آیا سرویس و نگهداری سیستم اطفا به طور مرتب انجام میشود؟ بله ■ خیر ☐

آیا سیستم اطفا پوشش دهی کامل محل مورد بیمه را دارد ؟ بله ■ خیر ☐ **محلهای پوشش دهی**: همه اتاقها- موتورخانه -راهروها

آیا برق سیستم اطفا ، مجزا از برق مجموعه می باشد؟ بله ☐ خیر ■ **منبع تغذیه**: .....

مدیریت:

نظم و ترتیب در مجموعه : خوب ■ معمولی ☐ ضعیف ☐ بسیارضعیف ☐

تابلوهای علائم هشداردهنده ایمنی: دارد ☐ ندارد ■

استعمال دخانیات : ممنوع ☐ محل خاص ☐ بدون کنترل ■ **ضایعات**: .....

ضایعات : دارد ☐ ندارد ■ **برنامه ریزی در جهت خروج ضایعات** : دارد ☐ ندارد ☐ روزانه ☐ هفتگی ☐ ماهانه ☐ سایر ☐

آدرس : مشهد – میدان راهنمایی – ابتدای بلوار سازمان آب – مقابل شهرداری – پلاک ۱۵ – ساختمان ارغوان – طبقه اول

تلفن : ۴۰-۳۷۲۷۶۷۳۰-۰۵۱ همراه : ۰۹۱۵ ۳۱۰ ۱۵۸۹ Email:Hojatzare@yahoo.com

مهندس حجت ا... زارع
کارشناس رسمی دادگستری
ارزیاب خسارت بیمه مرکزی ج.ا.ا
کد ارزیابی ۳۶۴/۱۶۷۵

باسمه تعالی

تاریخ:.....
شماره :.....
پیوست:.....

چگونگی نظافت: روزانه ■ هفتگی ☐ ماهانه ☐ فاقد برنامه نظافت ☐

آموزش :

آیا آموزش ایمنی و اطفای حریق برای پرسنل انجام شده است: بله ■ خیر ☐ **نوع آموزش:** مقدماتی ■ تکمیلی ☐ حرفه ای ☐

آیا تکرار تمرینات ایمنی و اطفای حریق وجود دارد؟ بله ■ خیر ☐ **بصورت:** دوره ای

آیا پرسنل از سطح آگاهی خوبی در ایمنی و اطفای حریق برخوردار می باشند؟ بله ■ خیر ☐

آیا مجموعه دارای مسئول HSE می باشد؟ بله ☐ خیر ■

حفاظت و حراست:

آیا محوطه محل مورد بیمه مجهز به سیستم روشنایی در شب می باشد؟ بله ■ خیر ☐

نوع سیستم کنترل حفاظت : دوربین مداربسته ■ دزدگیر ☐ فاقد دوربین و دزدگیر ☐

تعداد چشمی دوربین: 14 عدد **تعداد زون دزدگیر :** ..... عدد **محل نگهداری مانیتور و DVR :** طبقه همکف(لابی مهمانپذیر)

مدت زمان ذخیره: کمتر از یک ماه ☐ یک ماهه ☐ بیشتر از یک ماه ■ **متصل به:** تلفن بیمه گذار یا پرسنل ☐ فاقد اتصال به تلفن ■

محل نصب پنل دزدگیر: ..... **متصل به :** تلفن بیمه گذار یا پرسنل ☐ پلیس ☐ شرکت های حفاظتی ☐ فاقد اتصال ☐

نگهبان: دارد ☐ ندارد ■ **تعداد نگهبان:** ..... نفر **سگ :** دارد ☐ ندارد ■

نحوه اطلاع رسانی نگهبان: آژیر ☐ تماس ☐ بی سیم ☐ فاقد سیستم اطلاع رسانی ☐ سایر ☐

ایستگاه آتش نشانی و پاسگاه انتظامی:

نزدیکترین ایستگاه آتش نشانی به محل مورد بیمه: 1 کیلومتر ■ 2 کیلومتر ☐ 3 کیلومتر ☐ 4 کیلومتر ☐ 5 کیلومتر ☐ بیشتر از 5 کیلومتر ☐

نزدیکترین پاسگاه انتظامی به محل مورد بیمه: 1 کیلومتر ■ 2 کیلومتر ☐ 3 کیلومتر ☐ 4 کیلومتر ☐ 5 کیلومتر ☐ بیشتر از 5 کیلومتر ☐

آیا دسترسی خودرو های آتش نشانی به محل مورد بیمه مناسب می باشد؟ بله ☐ خیر ☐ **راه دسترسی:** خیابان عیدگاه

آدرس : مشهد – میدان راهنمایی – ابتدای بلوار سازمان آب – مقابل شهرداری – پلاک ۱۵ – ساختمان ارغوان – طبقه اول

تلفن : ۴۰-۳۷۲۷۶۷۳۰-۰۵۱ همراه : ۰۹۱۵ ۳۱۰ ۱۵۸۹ Email:Hojatzare@yahoo.com

مهندس حجت ا... زارع
کارشناس رسمی دادگستری
ارزیاب خسارت بیمه مرکزی ج.ا.ا
کد ارزیابی ۳۶۴/۱۶۷۵

باسمه تعالی

تاریخ:.....
شماره :.....
پیوست:.....

خسارت:

آیا محل مورد بیمه سابقه خسارت دارد: بله ☐ خیر ■ **تعداد خسارات:**.....

نوع خسارات: ..... **علت خسارت:**.....

سال خسارت: ..... **محل خسارت:** .....

آیا محل مورد بیمه در زمان وقوع خسارت دارای بیمه نامه بوده است؟ بله ☐ خیر ☐

نام شرکت بیمه گر در زمان وقوع خسارت: ..... **میزان خسارت دریافتی:** ..... **ریال**

شرح مختصر محل مورد بیمه:

یک مهمانپذیر شامل یک ساختمان 3 طبقه + 1 ساختمان 1 طبقه + محوطه پارکینگ

ساختمان 3 طبقه: شامل طبقه همکف + طبقه اول + طبقه دوم + طبقه منهای یک)

ساختمان یک طبقه : شامل 2 سوئیت مهمان

در سال 1392 بازسازی کامل شده است.

آدرس : مشهد – میدان راهنمایی – ابتدای بلوار سازمان آب – مقابل شهرداری – پلاک ۱۵ – ساختمان ارغوان – طبقه اول

تلفن : ۴۰-۳۷۲۷۶۷۳۰-۰۵۱ همراه : ۰۹۱۵ ۳۱۰ ۱۵۸۹ Email:Hojatzare@yahoo.com

مهندس حجت ا... زارع
کارشناس رسمی دادگستری
ارزیاب خسارت بیمه مرکزی ج.ا.ا
کد ارزیابی ۳۶۴/۱۶۷۵

باسمه تعالی

تاریخ:.....
شماره :.....
پیوست:.....

احتمال وقوع خطرات و شدت خسارات احتمالی

نوع خطر	پیش بینی شدت خسارت		
	شدید	متوسط	ضعیف
آتش سوزی ، انفجار ، صاعقه		■	
زلزله و آتشفشان		■	
سیل ، طغیان آب دریا و رودخانه			■
طوفان ، گردباد ، تندباد			■
ضایعات ناشی از برف و باران			■
ضایعات ناشی از ترکیدگی لوله آب			■
سقوط هواپیما ، هلیکوپتر و قطعات آنها			■
SRCC			■
برخورد جسم خارجی			■
شکست شیشه			■
سرقت			■
رانش ، ریزش ، فروکش زمین			■

نظریه کارشناس:

ردیف	وضعیت ریسک	شرایط ریسک	اقدام نهایی
☐1	عادی و دارای معایب و اشکالات کوچک	احتمال وقوع خطر و میزان خسارت وارده در حد کم بوده و بیمه گذار می تواند با رعایت توصیه های ایمنی سعی در کاهش خطر نماید.	ریسک قابل پذیرش می باشد ، توصیه های ایمنی به صورت کتبی به بیمه گذار ابلاغ گردد.
■2	نسبتا خطرناک	☐ احتمال به وقوع پیوستن خطر ، پایین و شدت بالا می باشد. ☐ احتمال به وقوع پیوستن خطر ، متوسط و شدت بالا می باشد. ■ احتمال به وقوع پیوستن خطر ، پایین و شدت متوسط می باشد. ☐ احتمال به وقوع پیوستن خطر ، بالا و شدت بالا می باشد.	پذیرش ریسک منوط به رعایت توصیه های ایمنی و الزامات از سوی بیمه گذار می باشد.
☐3	بسیار خطرناک	احتمال به وقوع پیوستن ریسک بالا و میزان خسارت بسیار سنگین می باشد و از طرفی بیمه گذار قادر و یا مایل به رعایت توصیه های ایمنی نمی باشد.	پذیرش ریسک ، توصیه نمی شود.

آدرس : مشهد – میدان راهنمایی – ابتدای بلوار سازمان آب – مقابل شهرداری – پلاک ۱۵ – ساختمان ارغوان – طبقه اول
تلفن : ۴۰-۳۷۲۷۶۷۳۰-۰۵۱ همراه : ۰۹۱۵ ۳۱۰ ۱۵۸۹ Email:Hojatzare@yahoo.com

مهندس حجت ا... زارع
کارشناس رسمی دادگستری
ارزیاب خسارت بیمه مرکزی ج.ا.ا
کد ارزیابی ۳۶۴/۱۶۷۵

باسمه تعالی

تاریخ:.....
شماره :.....
پیوست:.....

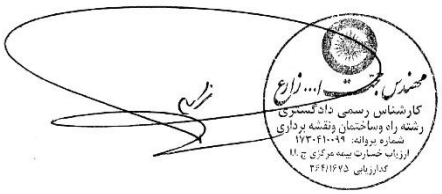
با توجه به بازدید انجام شده از محل مورد درخواست بیمه و با توجه به نوع فعالیت ، مواد اولیه مصرفی ، مشخصات بنا ، وضعیت جانبی محل مورد بیمه ، چگونگی سرمایش و گرمایش ، ساعت کار ، تعداد پرسنل و شاغلین ، وسایل موجود اطفای حریق و پوشش های درخواستی بیمه گذار ، پذیرش ریسک این بیمه نامه **منطقی** می باشد .

- MPL ، EML: ریسک احتمال **پایین** و شدت آن **متوسط** می باشد.

توصیه های ایمنی و الزامات :

1. **مرتب سازی سیم کشی در موتورخانه و جمع آوری سیم کشی های غیرفعال**

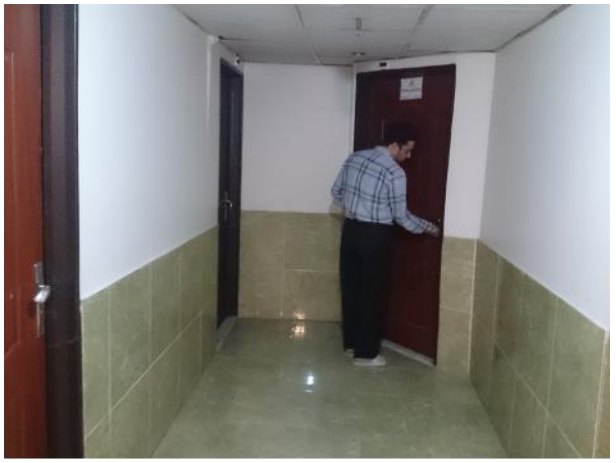
امضاء کارشناس:



آدرس : مشهد – میدان راهنمایی – ابتدای بلوار سازمان آب – مقابل شهرداری – پلاک ۱۵ – ساختمان ارغوان – طبقه اول

تلفن : ۴۰-۳۷۲۷۶۷۳۰-۰۵۱ همراه : ۰۹۱۵ ۳۱۰ ۱۵۸۹ Email:Hojatzare@yahoo.com

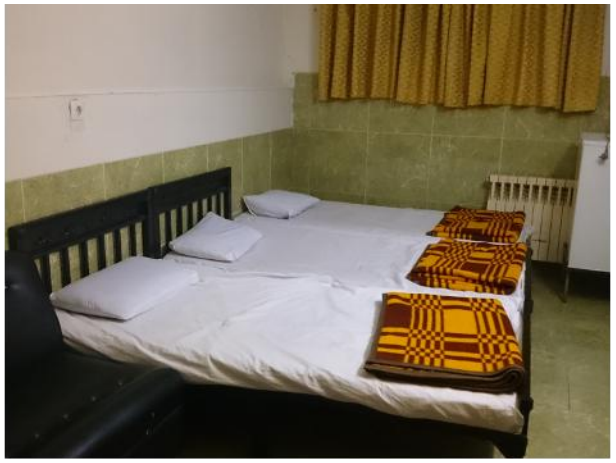




























روسری خوش نیت
نفرجات خادم الرضا(ع)
مهمانپذیر امید
چادر دوخته یاسر
هتل آپارتمان محسن
سوپر جوان
عیدگاه


درجه یک
مهمانپذیر قائم
GHAEM HOTEL
سوئیت با
پارکینگ
موجود است



بنام خدا

بازدید اولیه و ارزیابی ریسک آتش سوزی

نام : ساختمان اداری - بیمه ایران

☐ مسکونی ☒ غیر صنعتی ☐ صنعتی

بیمه ایران

شماره گزارش : ۱۳۹۸/۱۲۳٤

شماره بیمه نامه : ۱۳۹۸/۳۲۲/۱٤٥/۹۹۹٥/۲۳٥ پیوست : ٥٤ تصویر

اطلاعات عمومی:

بیمه گذار : شرکت سهامی بیمه ایران استان خراسان رضوی

نام ارائه دهنده اطلاعات : آقای رضا بافتی زاده ۰۹۱٥۱۱٥٥۷۳٥ بیمه گر : شرکت سهامی بیمه ایران

درخواست کننده بازدید/ شعبه : استان خراسان رضوی نماینده : ☐ دارد ☒ ندارد کد:

سرمایه : ۱٥۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال هزینه پاکسازی: ۱۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

خطرات مورد درخواست بیمه :

☐ آتشسوزی ،صاعقه و انفجار ☒ زلزله و آتشفشان ☒ سیل و طغیان آب دریا و رودخانه ☒ طوفان،گردبادو تندباد ☐ رانش ،ریزشو فروکش زمین ☒ ضایعات ناشی از آب باران و ذوب برف ☒ خسارات ناشی از آب سنگینی برف ☒ سقوط هواپیما ، هلی کوپتر و قطعات آنها ☐ شکست شیشه ☐ نوسانات برق ☐ انفجار ظروف تحت فشار صنعتی ☐ دفرمه شدن ظروف تحت فشار صنعتی ☐ مسئولیت مالی در مقابل همسایگان ناشی از آتش سوزی و انفجار ☒ مسئولیت مالی در مقابل همسایگان ناشی از آتش سوزی ، انفجار و ترکیدگی لوله آب ☐ شورش ، آشوب ، بلوا و اغتشاش داخلی ☐ ترکید گی لوله آب ☐ سرقت با شکست حرز ☐ سایر

موضوع بیمه :

☒ ساختمان و تاسیسات منصوبه ☐ تاسیسات منفصله ☐ اثاثیه ، دکراسیون و محتویات ☐ موجودی ☐ ماشین آلات ☐ سایر

آدرس محل مورد بازدید :

مشهد: بلوار سجاد بین چهارراه بهار و بزرگمهر روبروی بانک ملی ساختمان بانک توسعه تلفن : ۰۹۱٥۳۰۸۸٥۱۸ فکس : ندارد تاریخ بازدید : ۱۳۹۸/۰٦/۱۷

نوع مالکیت : ☐ خصوصی ☒ دولتی ☐ مستاجر ☐ در اختیار ورثه ☐ پیمانکار ☐ سایر

محل در گذشته دارای سوابق بیمه ای بوده است ؟ ☒ بله ☐ خیر (بیمه ایران ۱۳۹۷/۳۲۲/۱٤٥/۹۹۹٥/۲۲۳)

وضعیت فعالیت بیمه گذار : ☐ انبار ☐ مسکونی ☒ غیرصنعتی ☐ صنعتی فعالیت محل : ساختمان اداری غیر فعال

فاصله و دورافتادگی مورد بیمه از نزدیکترین شهر :☐ داخل منطقه مسکونی ☒ داخل بافت تجاری ☒ خیابان اصلی ☐ خیابان فرعی ☐ کوچه اصلی ☐ کوچه فرعی

چگونگی اداره : ☐ انفرادی ☒ شرکت ☐ بیمه گذار ☐ هئیت مدیره ☐ پیمانکار ☐ سایر ساعت کار : غیر فعال نگهبانی ۲٤ ساعته تعداد پرسنل : ۳ نفر

۱- زمین و ابنیه :

موقعیت مورد بیمه :

مساحت زمین : ۱۱٤۷ مترمربع زیربنا : ۸۲۷٦ مترمربع زیربناء تحت پوشش موردرخواست بیمه : ۸۲۷٦ مترمربع

سال ساخت : ۱۳۸۲ قدمت بنا : ☐ کمتراز ۱۰ سال ☐ تا ۱۰ سال ☒ تا ۲۰ سال ☐ تا ۳۰ سال ☐ بیش از ۳۰ سال

تاریخ فعالیت : غیر فعال فعالیت قبلی : بیمه توسعه

نوع سازه: ☒ اسکلت فلزی ☐ بتنی ☐ خشتی و گلی ☐ ستون آجری ☐ سایر نوع سقف : ☐ فاقد سقف ☐ شیروانی ☒ مسطح ☐ بتنی ☐ آجر و آهن ☐ سوله ☐ سایر

پوشش داخلی سقف : ☐ فاقد پوشش ☐ پشم شیشه ☒ گچ ☒ سقف کاذ ب ☐ سایر نوع پوشش سقف : ☐ آجری ☒ تیرچه بلوک ☐ ایرانت فلزی ☐ ایرانیت سیمانی ☐ سایر

نوع دیوار ها : ☒ آجری ☐ بلوک سیمانی ☐ گچ ☐ بتن ☐ فلزی ☐ چوبی ☐ سنگ ☐ سرامیک

نوع پوشش کف : ☐ بتن ☐ موزائیک ☐ سرامیک ☒ سنگ ☐ آسفالت ☐ فلزی ☐ موکت ☐ سایر

نوع پوشش نازک کاری : ☒ گچ ☐ چوب ☐ کامپوزیت ☐ پارچه ☐ PVC ☒ MDF ☒ سنگ ☐ ندارد ☐ کاغذ دیواری ☐ سایر

نوع نما : ☐ سنگ ☒ کامپوزیت نسوز ☐ آلومینیوم ☐ آجر ۳ سانتی ☐ سیمان ☐ سرامیک ☐ ساندویچ پنل ☐ آجری ☐ سایر

نوع پنجره های نورگیر: ☒ فلزی ☐ چوبی ☐ در شیشه ایی نوع حفاظ پنجره ها: ☐ نرده فلزی ☐ توری فلزی ☒ ندارد جهت قرارگیری: ☐ شمال ☒ جنوب ☐ شرق ☐ غرب

امتیاز ریسک :	☒ خوب ۸	☐ معمولی ٦	☐ ضعیف ٤	☐ بسیار ضعیف ۲

۲- فواصل سالن ها – حریم ایمن – طبقات – جهت وزش باد:

فاصله حریم ایمن تصرفات داخلی : ☒ دارد ☐ ندارد ☒ کمتر از ۱۰ متر ☐ ۱۰ تا ۲۰ متر ☐ ۲۰ تا ۳۰ متر ☐ ۳۰ تا ٤۰ متر و بیشتر

فاصله حریم ایمن تصرفات بیرون : ☐ دارد ☒ ندارد ☐ کمتر از ۱۰ متر ☐ ۱۰ تا ۲۰ متر ☐ ۲۰ تا ۳۰ متر ☐ ۳۰ تا ٤۰ متر و بیشتر

عرض دیوارها : ☐ کمتر از ٥ سانتی متر ☐ ۱۰ سانتی متر ☒ ۲۰ سانتی متر ☐ ۲٥ سانتی متر ☐ ۳۰ سانتی متر ☐ ٤۰ سانتی متر

تعداد طبقات روی زمین : ۱۰ طبقه تعداد طبقات زیرزمین : ۳ طبقه

ارتفاع سازه : ۳۸ متر ارتفاع سازه های اطراف : متفاوت از ۸ متر الی ۳۰ متر

جهت وزش باد : صبح ها : ازشرق به غرب بعدازظهرها: از غرب به شرق

امتیاز ریسک :	☒ خوب ٤	☐ معمولی ۳	☐ ضعیف ۲	☐ بسیار ضعیف ۱

۳- موقعیت جغرافیایی :

محل مورد درخواست بیمه از ضلع شمال به	خیابان	با بار حریق داخلی کم	و بابار حریق بیرونی کم منتهی می شود
محل مورد درخواست بیمه از ضلع جنوب به	خیابان	با بار حریق داخلی کم	و بابار حریق بیرونی کم منتهی می شود
محل مورد درخواست بیمه از ضلع شرق به	واحد تجاری	با بار حریق داخلی کم	و بابار حریق بیرونی کم منتهی می شود
محل مورد درخواست بیمه از ضلع غرب به	واحد تجاری	با بار حریق داخلی پایین	وبا بار حریق بیرونی بالا منتهی می شود
محل مورد درخواست بیمه از ضلع بالابه -	منتهی می شود	محل مورد درخواست بیمه از ضلع پایین به -	منتهی می شود

اطراف محل مورد بازدید مشاغل پرخطر فعالیت دارند ؟ ☐ بله ☒ خیر

امتیاز ریسک :	☒ خوب ٤	☐ معمولی ۳	☐ ضعیف ۲	☐ بسیار ضعیف ۱

٤- انبارداری: موجودی تحت پوشش نمی باشد

نوع انبار : ☐ اختصاصی ☐ عمومی ☐ انبار اختصاصی در عمومی ☐ انبار در ساختمان مسکونی/ تجاری ☐داخل مجموعه کارگاهی

نحوه نگهداری موجودی : ☐ داخل ساختمان ☐ داخل سوله عمومی ☐ داخل سوله ☐ خصوصی ☐ محوطه باز ☐ کانتینر ☐ سایر

نوع بسته بندی: ☐ شرینگ ☐ کارتن ☐ پلاستیک / مشمع ☐ پاکت کاغذی ☐ جانبو ☐ پالت ☐ فاقد بسته بندی ☐ سایر

کالا از لحاظ قابلیت اشتعال و انفجار : ☐ تقریبا بی خطر ☐ کم خطر ☐ پرخطر ☐ بسیار پر خطرناک

نوع کالای بیمه گذار در انبار: نوع دیگر کالاهای نگهداری شده در انبار : ☐ دارد ☐ ندارد

کشور تولید کننده کالا: ایران حالت فیزیکی کالا: ☐جامد ☐ مایع ☐ گاز ☐ پودری

مقاومت کالا در برابر حرارت : ☐ خوب ☐ معمولی ☐ضعیف ☐ بسیار ضعیف مقاومت بسته بندی در برابر ضربه و فشار : ☐ دارد ☐ ندارد

قابلیت ترکیب مواد با یکدیگر : ☐ دارد ☐ ندارد قابلیت خورندگی : ☐ دارد ☐ ندارد

قابلیت خودسوزی : ☐ دارد ☐ ندارد فاصله تجانس کالاها از یکدیگر : ☐ خوب ☐ معمولی ☐ ضعیف ☐ بسیار ضعیف

امتیاز ریسک : ☒ خوب ٦ ☐معمولی ٤ ☐ ضعیف ٢ ☐ بسیار ضعیف ١

٥- صفافی و بلوک بندی: موجودی تحت پوشش نمی باشد

محل قرارگیری کالا: ☐ پالت چوبی ☐ پالت فلزی ☐ پالت پلاستیکی ☐ قفسه چوبی ☐ قفسه فلزی ☐ قفسه پلاستیکی ☐ رگال ☐ بر روی زمین

رعایت فاصله مناسب کالا از سقف : ☐ خوب ☐ معمولی ☐ ضعیف ☐ بسیار ضعیف رعایت فاصله مناسب کالا از دیوارها : ☐ خوب ☐ معمولی ☐ ضعیف ☐ بسیار ضعیف

رعایت فاصله مناسب کالا از پنجره ها : ☐ خوب ☐ معمولی ☐ ضعیف ☐ بسیار ضعیف رعایت فاصله مناسب کالا از در ها : ☐ خوب ☐ معمولی ☐ ضعیف ☐ بسیار ضعیف

پارت بندی و کوچه بندی کالا از یکدیگر: ☐ خوب ☐ معمولی ☐ ضعیف ☐ بسیار ضعیف فاصله کالا از تابلو برق و سیم برق : ☐ خوب ☐ معمولی ☐ ضعیف ☐ بسیار ضعیف

رعایت فاصله مناسب کالا و مواد اولیه از سیستم روشنایی برقی: ☐ خوب ☐ معمولی ☐ ضعیف ☐ بسیار ضعیف

امتیاز ریسک : ☒ خوب ٦ ☐معمولی ٤ ☐ ضعیف ٢ ☐ بسیار ضعیف ١

٦- تراکم کالا و مواد اولیه: موجودی تحت پوشش نمی باشد

☐ کم (زیر ٤٠ درصد) ☐ متوسط (٤٠ تا ٦٠ درصد) ☐ بالا (٦٠ تا ٧٠ درصد) ☐ بسیار بالا (٧٠ درصد به بالا)

با توجه به نوع کالای موجود در محل ارزیابی ریسک خطر و خسارت: ☐ تراکم پایین ☐ تراکم بالا ☐ تراکم بسیار بالا **توضیحات :** اجناس درمحل موجود میباشند

امتیاز ریسک : ☒ خوب ٧ ☐ معمولی ٤ ☐ ضعیف ٢ ☐ بسیار ضعیف ١

٧- حمل و نقل – جابجایی: موجودی تحت پوشش نمی باشد

☐ جرثقیل ثابت سقفی ☐ جرثقیل متحرک ☐ جرثقیل خودرونی ☐ جک پالت برقی ☐جک پالت دستی ☐ تسمه نقاله ☐ شوتینگ ☐ دستی ☐ آسانسور ☐ چرخ دستی ☐ سایر

آیا جهت تخلیه و یا بارگیری کالا وسائط نقلیه وارد محل می شود ؟ ☐ بله ☐ خیر آیا وسائط نقلیه در طول شبانه روز در داخل محل پارک می شوند؟ ☐ بله ☐ خیر

آیا امکانات موجود جهت جابجایی کالا در زمان بحران متناسب می باشد ؟ ☐ بله ☐ خیر

امتیاز ریسک : ☒ خوب ٣ ☐ معمولی ٢ ☐ ضعیف ١ ☐ بسیار ضعیف ٠/٥

٨- نحوه ثبت ورود و خروج کالا: موجودی تحت پوشش نمی باشد

☐ مکانیزه توسط حسابدار ☐ مکانیزه توسط بیمه گذار ☐ ثبت دستی در دفتر ☐ حواله ☐ ثبت انجام نمی شود

نرم افزار: در صورت استفاده از سیستم مکانیزه (کامپیوتر) آیا بکاپ گیری انجام می شود؟ ☐ بله ☐ خیر

دوره بکاپ گیری : ☐ روزانه ☐ هفتگی ☐ ماهانه ☐ ٦ ماهه ☐ سالیانه ☐ سایر

چگونگی بکاپ گیری : ☐ بر روی فلش ☐ بر روی هارد ☐ بر روی سی دی ☐ انتقال به سرور ☐ بر روی لپ تاپ ☐ دفتر دستی

در صورت ثبت به روش دستی آیا اطلاعات ورود و خروج در جای دیگری نیز ثبت می شود ؟ ☐ بله ☐ خیر محل ثبت:

محل نگهداری اطلاعات ورود و خروج بکاپ گیری شده کالا : ☐ دفتر مرکزی ☐ گاو صندوق ☐ منزل بیمه گذار ☐ در محل ☐ سایر

امتیاز ریسک : ☒ خوب ٣ ☐ معمولی ٢ ☐ ضعیف ١ ☐ بسیار ضعیف ٠/٥

٩- تهویه :

گرمایشی: ☐ بخاری گازی ☐ بخاری صنعتی ☐ پکیج/ رادیاتور ☒ موتور خانه/ فنکوئل ☐ گرماتاب ☐ بخاری نفتی

سرمایشی : ☐ کولر آبی ☐ کولر گازی ☐ اسپیلت ☒ چیلر جذبی/ فنکوئل ☐ برج خنک کننده ☐ فاقد سیستم سرمایشی ☐ بخش اداری

آیا کالای موجود در محل نیاز به شرایط خاصی از لحاظ گرمایشی و سرمایشی دارد ؟ ☐ بله ☒ خیر

آیا محل مجهز به سیستم تهویه اتوماتیک میباشد؟ ☒ بله ☐ خیر (محل مورد بازدید دارای ۲ دستگاه هواساز ایرواشر جهت طبقه اول و دوم و مشاعات اداری و تجاری میباشد)

آیا در محل از فن فشار مثبت و یا فشار منفی استفاده شده است ؟ ☒ بله ☐خیر تعداد : ۱ دستگاه فشار مثبت

امتیاز ریسک :	☐ خوب ۵	☒ معمولی ۳	☐ ضعیف ۲	☐ بسیار ضعیف ۱

۱۰- برق :

نوع انشعاب : ☐ شبکه سراسری ☐ پست اختصاصی ☐ تک فاز ۳۲آمپر ☐ سه فاز ۲۰۰ KV ☐ سه فاز ۸۰ KV تعداد انشعاب : ۳۹ عدد (۳۷ عدد تکفاز و ۲ عدد سه فاز)

نحوه انشعاب گیری : ☒هوائی ☒ زمینی محل قرارگیری کنتور برق: قسمت رامپ ورودی پارکینگ سمت راست

محل قرارگیری تابلو برق اصلی : اتاق برق در طبقه ۳- تعداد تابلو برقها : ۵ تابلو

نوع سیم های برق: ☒ سیم معمولی ☒ کابل برق نوع کلید وپریزها : ☒ صنعتی ☒ معمولی

وضعیت تابلو برق : ☐ خوب ☐معمولی ☒ ضعیف ☐ بسیار ضعیف

نوع فیوزقطع جریان برق: ☐ گچی ☐ فشنگی ☐ مینیاتوری ☐ دژنکتور ☐ روغنی ☐ بی‌متال ☐ کاردی ☐ سایر

طریقه سیم کشی‌های انتقال نیرو : ☐ کانال ☐ دقتی ☒ سین ☐ روکار با داکت فلزی ☐ روکار با داکت پلاستیکی ☐ تو کار وروکار ☐ توکار ☒ روکار و توکارداخل داکت ☐ سایر

عمر سیستم های برق: ☐تا۱ سال ☐ تا۳ سال ☐تا ۵ سال ☐ تا ۷ سال ☐تا ۱۰ سال ☒ بیش از ۱۰ سال

وضعیت ظاهری سیم های برق : ☐ خوب ☐ معمولی ☒ ضعیف ☐ بسیار ضعیف اخذ انشعابات نابجا ثابت و سیار از کلید و پریزها : ☒ وجود دارد ☐ وجود ندارد

چند تکه بودن سیم کشی ها و کابل کشی ها : ☒ وجود دارد ☐ وجود ندارد پوشیده شدن سیم ها با پوشش اضافی (موکت، کاغذ دیواری و ...): ☐ وجود دارد ☒ وجود ندارد

آیا محل مجهز به سیستم برق اضطراری می باشد ؟ ☒ بله ☐ خیر نوع سیستم برق اضطراری : ژنراتور مقدار آمپر: ۲۷۶KVA (برابر ۳۹۷ آمپر)

محل قرار گیری: طبقه ۳- سوخت مصرفی: کازونیل (منبع ۱۰۰۰ لیتری مستقر در طبقه ۳-)

آیا محل مجهز به سیستم ارت می باشد ؟ ☒ بله ☐ خیر

تعداد چاه ارت دارای گواهی تست در تاریخ: محل دارای چاه ارت میباشد ولی محل دقیق آن مشخص نیست و اهم گیری ندارد

آیا محل مجهز به سیستم صاعقه گیر می باشد؟ ☐ بله ☒ خیر محل نصب:

امتیاز ریسک :	☐ خوب ٦	☒ معمولی ٤	☐ ضعیف ۳	☐ بسیار ضعیف ۱

۱۱- روشنایی :

نوع لامپهای روشنایی: ☐گازی ☐رشته ای ☒ کم مصرف ☐ مهتابی ☐ پرژکتور ☒ SMD ☐ LED ☐ فاقد روشنایی برقی

روشنائی نصب شده : ☐آویز از سقف ☐ نصب بر روی دیوار ☒ نصب زیر سقف ☐ سایر

آیا لامپهای روشنایی مجهز به قاب اطراف و حفاظ از قسمت زیر می باشد ؟ ☒ بله ☐ خیر

امتیاز ریسک :	☒ خوب ٤	☐ معمولی ۳	☐ ضعیف ۲	☐ بسیار ضعیف ۱

۱۲- تأسیسات :

تجهیزات اصلی: ☐ راکتورتحت فشار ☐ کوره ☐ دیگروغن ☐ هیتر ☐ سایر

محل دیگ بخاردارد: ☒ بله ☐ خیر

تعداد : ۲عدد ظرفیت: ۷۰۰۰۰۰ کیلو کالری نوع سوخت : گاز شهری فشار کارکرد: ۱۰ اتمسفر سریال: ۸۸۸٤۸۳ و۸۸۸٤۸٤

محل مجهز به کمپرسور هوای فشرده میباشد : ☒ بله ☐ خیر

تعداد: ۲ عدد نوع: ثابت ایرواشر مجموع ظرفیت: ۱۱۰ برودتی سریال: ۲۰۰۰۰۱۵ و۲۰۰۰۰۱٦

نحوه تأمین آب : ☒ شبکه شهری ☐ شبکه آب شهرک صنعتی ☐ چاه عمیق ☐ چاه نیمه عمیق ☐رودخانه شهر ☐ خرید آب به صورت تانکر ☐ فاقد شبکه آب ☐ سایر

تعداد و قطر انشعاب : ۱ کنتور مستقل با قطر لوله خروجی ¾ اینچ

نوع لوله کشی آب مصرفی مورد بیمه : ☐ توکار ☐ روکار ☒ روکار و توکار (جنس لوله ها فلزی)

نوع لوله کشی فاضلاب مورد بیمه : ☒ توکار ☐ روکار (جنس لوله ها پولیکا)

منابع ذخیره آب : ☒ بله ☐ خیر

استخر	ظرفیت به مترمکعب		لیتر تعداد	محل قرارگیری ضلع
منبع بتنی	ظرفیت به مترمکعب		لیتر تعداد	محل قرارگیری ضلع
منبع فلزی ۱ عدد	ظرفیت به مترمکعب	۳۰	لیتر تعداد ۳۰۰۰۰	محل قرارگیری ضلع پائین طبقه ۳-
منبع پلاستیکی	ظرفیت به مترمکعب		لیتر تعداد	محل قرارگیری ضلع

آیا محل مجهز به سیستم فایرباکس و یا فایرهوزریل می باشد؟ ☒ بله ☐خیر تعداد: ۲۷ عدد

آیا متعلقات مربوط به جعبه فایرباکس یا فایرهوزریل سالم و قابل استفاده می باشد ؟ ☒ بله ☐خیر

آیا سیستم فایرباکس و یا فایرهوزریل مجهز به پمپ می باشد ؟ ☒ بله ☐خیر ☒ فشار مطلوب است ☐ فشار مطلوب نمی باشد.

آیا محل مجهز به سیستم خشک یا آبی مخصوص آتش نشانی میباشد ؟ ☒ بله ☐خیر

آیا سیستم فایر باکس بصورت خط ویا رینگ میباشد ؟ ☐ خط ☒ رینگ

امتیاز ریسک :	☒ خوب ٦	☐ معمولی ٤	☐ ضعیف ۲	☐ بسیار ضعیف ۱

۱۳- اطفاء حریق : ☒ دارد ☐ ندارد ☒ کپسول آتش نشانی ☐ کف آتش نشانی ☐ کپسول هالوژنه

نوع	وزن	تعداد	وزن	تعداد	نوع	وزن	تعداد
پودر و گاز	٦ کیلویی	۲۲ عدد			آب و کف		
CO2	۳ کیلویی	٤ عدد			سایر		
آب و گاز							

آیا خاموش کننده های اطفاء حریق دارای شناسنامه شارژ میباشند؟ ☒ بله ☐ خیر تاریخ اتمام شارژ: سال۱۳۹٦

آیا خاموش کننده مؤثر می باشند؟ ☐ کاملاً مؤثراست ☐ تا حدودی مؤثراست ☒ مؤثر نمی باشد.

آیا خاموش کننده های اطفاء حریق در یک مکان قرار داده شده است ؟ ☐ بله ☒ خیر

آیا خاموش کننده های اطفاء حریق در سطح مجموعه بر روی زمین یا دیوار به صورت پراکنده قرار داده شده است؟ ☒ بله ☐ خیر

امتیاز ریسک :	☐ خوب ٥	☐ معمولی ۳	☒ ضعیف ۲	☐ بسیار ضعیف ۱

۱٤- اطفاء اتوماتیک: ☒ دارد ☐ ندارد

نوع ماده اطفائی: ☒ اسپیلیتگر آبی ☐ اسپیلیتگر CO۲ ☐ اسپیلیتگر ۲۰۰ ☐ FMآنروسل ☐سایر

آیا سیستم در زمان بازدید فعال بوده است؟ ☒ بله ☐خیر آیا سرویس و نگهداری سیستم به طور مرتب انجام میشود؟ ☒ بله ☐ خیر

آیا سیستم پوشش دهی کامل به محل مورد بیمه را دارد ؟ ☒ بله ☐ خیر محل پوشش دهی:

آیا برق سیستم مجزا از برق مجموعه می باشد ؟ ☐ بله ☒ خیر منبع تغذیه:

امتیاز ریسک :	☒ خوب ٥	☐ معمولی ۳	☐ ضعیف ۲	☐ بسیار ضعیف ۱

۱٥- سیستم اعلام حریق : ☒ دارد ☐ ندارد ☒ اتوماتیک ☐ دستی

آیا محل مجهز به شستی دستی اعلام حریق می باشد؟ ☒ بله ☐ خیر نوع دتکتورها : ☒ دودی ☐حرارتی ☐ دودی حرارتی ☐ بیم ☐ آلارم نوری ☐ سایر

آیا سیستم در زمان بازدید فعال بوده است ؟ ☒ بله ☐ خیر آیا سرویس و نگهداری سیستم به طور مرتب انجام می شود؟ ☒ بله ☐ خیر

آیا سیستم پوشش دهی کامل به محل مورد بیمه را دارد ؟ ☒ بله ☐ خیر محل پوشش دهی:

آیا دتکتورها هر کدام مجزا نصب شده و فعال می گردند؟ ☒ بله ☐خیر

آیا سیستم مجهز به پنل کنترل می باشد؟ ☒ بله ☐ خیر محل قرارگیری پنل کنترل: دفتر نگهبانی

امتیاز ریسک :	☐ خوب ۵	☒ معمولی ۳	☐ ضعیف ۲	☐ بسیار ضعیف ۱

۱۶- مدیریت:

محل دارای مشاور و یا کارشناس ایمنی می باشد ؟ ☒ بله ☐ خیر

نظم و ترتیب در مجموعه: ☐ خوب ☒ معمولی ☐ ضعیف ☐ بسیار ضعیف تابلو علائم هشداردهنده ایمنی : ☐ دارد ☒ ندارد

استعمال دخانیات: ☐ ممنوع ☐ محل خاص ☒ بدون کنترل برنامه ریزی در جهت خروج ضایعات : ☐ دارد ☒ ندارد

چگونگی نظافت و خروج ضایعات : ☐ پایان ساعت کاری ☐ روزانه ☐ هفتگی ☐ ماهانه ☒ سایر

آیا انجام هرگونه عملیات حرارتی خطرناک نظیر جوشکاری، برشکاری، سنگ زنی و ... با مجوز کارشناس ایمنی صورت میگیرد ؟ ☐ بله ☒ خیر

آیا انجام عملیات حرارتی فوق در صورت نیازبا احتیاط وشرایط ایمن (استقراراکسیول آتش نشانی در محل عملیات) صورت میگیرد ؟ ☒ بله ☐ خیر

امتیاز ریسک :	☐ خوب ۳	☒ معمولی ۲/۵	☐ ضعیف ۱/۵	☐ بسیار ضعیف ۱

۱۷- آموزش:

آیا آموزش ایمنی و اطفاء حریق برای پرسنل انجام شده است ؟ ☐ بله ☒ خیر نوع آموزش: ☐ مقدماتی ☐ تکمیلی ☐ حرفه ای

آیا تکرار تمرینات اطفاء حریق و ایمنی وجود دارد ؟ ☐ بله ☐ خیر به صورت :

آیا پرسنل از سطح آگاهی خوبی در اطفاء حریق برخوردار می باشند؟ ☒ بله ☐ خیر

امتیاز ریسک :	☐ خوب ٦	☒ معمولی ٤	☐ ضعیف ۲	☐ بسیار ضعیف ۱

۱۸- حفاظت و حراست :

آیا محوطه محل مجهز به سیستم روشنایی در شب می باشد؟ ☒ بله ☐ خیر

ارتفاع دیوار های حصار اطراف محل مورد بیمه : ☐ تا ۱ متر ☐ تا ۲ متر ☐ تا ۳ متر ☐ تا ٤ متر ☒ بیش از ٤ متر

آیا بر روی دیوارهای حصار نرده فلزی نصب شده است ؟ ☐ بله ☒خیر ارتفاع نرده ها :

نوع سیستم کنترل مراقبت: ☐ دوربین مدار بسته ☐ دزدگیر ☒ فاقد دوربین و دزد گیر

تعداد چشمی دوربین : محل نصب مانیتور: مدت زمان ذخیره : ☐کمتراز یک ماه ☐ یکماهه ☐ بیش از یک ماه

تعداد زون دزدگیر : وصل به : ☐تلفن بیمه گذار ☐ تلفن بیمه گذار و همکاران ☐ پلیس ۱۱۰ ☐ متصل نیست

تعداد نگهبان: ☐۱ نفر ☒۲ نفر ☐ بیش از ۲ نفر ☐ فاقد نگهبان

سگ نگهبان: ☐ دارد ☒ ندارد تعداد : قلاده : محل نگهداری :

امتیاز ریسک :	☐ خوب ٦	☐ معمولی ٤	☐ ضعیف ۳	☒ بسیار ضعیف ۱

۱۹- پست اطفاء حریق (ایستگاه آتش نشانی) وپاسگاه انتظامی:

نزدیکترین ایستگاه آتش نشانی به محل مورد بازدید : ☐۱کیلومتر ☒۲ کیلومتر ☐۳ کیلومتر ☐٤ کیلومتر ☐۵ کیلومتر ☐ بیش از ۵ کیلومتر

نزدیکترین پاسگاه انتظامی به محل مورد بازدید : ☒۱کیلومتر ☐۲ کیلومتر ☐۳ کیلومتر ☐٤ کیلومتر ☐۵ کیلومتر ☐ بیش از ۵ کیلومتر

آیا دسترسی خودروهای آتش نشانی به محل مورد بیمه مناسب می باشد؟ ☒ بله ☐خیر

امتیاز ریسک :	☒ خوب ۵	☐ معمولی ۳	☐ ضعیف ۲	☐ بسیار ضعیف ۱	

۲۰- خسارت:

محل سابقه خسارت : ☐ دارد ☒ ندارد تعداد خسارات : ☐ یکبار ☐ بیش از یک بار نوع خسارت : محل خسارت :

سال خسارت : علت خسارت : چگونگی اطفاء حریق :

در زمان وقوع خسارت بیمه نامه داشته است ؟ ☐ بله ☐ خیر نام شرکت بیمه گر: میزان خسارت دریافتی:

امتیاز ریسک :	☒ خوب ۳	☐ معمولی ۳	☐ ضعیف ۱/۵	☐ بسیار ضعیف ۱	

شیشه ها:

شیشه های محل همگی سالم و موجود بود و بدلیل گستردگی و عدم دسترسی قابل اندازه گیری دقیق نبود

جمع امتیاز ریسک : ۸۳/۵

۲۱- نظریه کارشناس :

ردیف	وضعیت ریسک	شرایط ریسک	اقدام نهایی
☒ ۱	عادی و دارای معایب و اشکالات کوچک	احتمال وقوع خطر و میزان خسارت وارده در حد کم بوده و بیمه گذار می تواند با رعایت توصیه های ایمنی سعی در کاهش خطر نماید.	ریسک قابل پذیرش بوده و توصیه های ایمنی به صورت کتبی به بیمه گذار ابلاغ گردد.
☐ ۲	نسبتاً خطرناک	☐ احتمال به وقوع پیوستن خطر پایین و شدت بالا می باشد. ☐ احتمال به وقوع پیوستن خطر متوسط و شدت بالا می باشد. ☐ احتمال به وقوع پیوستن خطر پایین و شدت متوسط می باشد. ☐ احتمال به وقوع پیوستن خطر و شدت متوسط می باشد.	پذیرش ریسک منوط به رعایت توصیه های ایمنی و الزامات از سوی بیمه گذار می باشد.
☐ ۳	بسیار خطرناک	احتمال به وقوع پیوستن ریسک بالا و میزان خسارت بسیار سنگین می باشد و از طرفی بیمه گذار قادر و یا مایل به رعایت توصیه های ایمنی نمی باشد.	پذیرش ریسک توصیه نمیشود.

با توجه به بازدید میدانی از محل مورد در خواست بیمه ، پوشش بیمه ای آتشسوزی ،صاعقه ، انفجار ، زلزله و آتشفشان ، سیل و طغیان آب دریا و رودخانه ، طوفان،گردبادو تندباد ، ضایعات ناشی از آب باران و ذوب برف ، خسارات ناشی از آب سنگینی برف ، سقوط هواپیما ، هلی کوپتر و قطعات آنها ، مسئولیت مالی در مقابل همسایگان ناشی از آتش سوزی ، انفجار و ترکیدگی لوله آب در مذکور منطقی میباشد.

MPL ، EML : ریسک احتمال پایین و شدت متوسط می باشد.

پذیرش و یا عدم پذیرش ریسک ، بنا به نظر مدیریت محترم بیمه های آتش سوزی استان خراسان رضوی میباشد

ثبت توصیه های ایمنی و الزامات واعلام کتبی به بیمه گذار برعهده صادر کننده بیمه می باشد

۲۲- الزامات ایمنی:

۱- چیدمان کالا در اطراف تابلو برق تا شعاع حداقل یک متر واستفاده از هرگونه کلید و پریز و فیوز غیراستاندارد و دستساز ممنوع می باشد
۲- لوله های آبرسانی در طبقه ۳- دقیقا" از بالای تابلوهای برق عبورداده شده است که بسیار غیر استاندارد و هرچه زودتر باید مسیر آنها تغییر نماید.
۳- سیستم سیمکشی داخل داکت موجود قدیمی و خطرناک میباشد که باید اصلاح گردد.

۲۳- توصیه های ایمنی:

۱- ازورود مواد آتشزا مانند سیگار به محل خودداری وتابلوهای هشدار نصب گردد.
۲- نصب علائم هشدار ایمنی و شماره های ضروری بر روی دیوار ها در معرض دید صورت گیرد
۳- تست و کنترل سیستم اعلام و اطفاء حریق در بازه های زمانی مناسب ومشخص .
٤- شارژ کپسولهای موجود در اسرع وقت در دو پارت مجزا.

توضیح : محل مورد بازید یک ساختمان اداری طرح شکسته دو وجهی وغیر فعال است که در زمینی به ابعاد ۳۰*۳۸ متر وبا مساحت ۱۱٤۷ مترمربع و در ۱۳ طبقه شامل ۳ طبقه منفی و همکف و ۹ طبقه بالا و در مجموع با ۱٦ واحد اداری وتجاری و ۲۳ واحد تجاری بنا شده است

و دارای ۲ دستگاه آسانسور با ظرفیتهای ۱٤ و ۸ نفر با ۱٤ ایستگاه و۲ دستگاه پله برقی بصورت رفت و برگشت و ۲ دستگاه دیگ بخار ایرانی با ظرفیتهای ۳ تنی و با فشار مورد نیاز ۱۰ اتمسفر و آزمایش شده ۱٦ اتمسفر و نیز دارای ۲ دستگاه چیلر جذبی ژاپنی با برودت ۱۱۰ تن وبرج کولینگ تاور در پشت بام و دارای ۲ دستگاه هواساز ایرواشر (آب و هوا) بصورت مجزا میباشد


































































محمد رضا نجاتی وامضاء

تاریخ تحویل گزارش : ۱۳۹۸/۰۶/۲۰

کارشناس عالی آزاد آتش سوزی

پیشنهاد بیمه آتش‌سوزی
واحدهای صنعتی

بیمه گذار:

ذینفع: **کد ملی یا اقتصادی:**

شخصیت حقوقی بیمه گذار : دولتی و عمومی ☐ خصوصی ☐

نشانی بیمه گذار (دفتر مرکزی) :

تلفن دفتر مرکزی: نمابر: تلفن همراه بیمه گذار:

پست الکترونیک:

شهر محل مورد بیمه:

نشانی کامل محل مورد بیمه:

کد پستی محل مورد بیمه :

تلفن: نمابر:

موضوع فعالیت: مدت بیمه: از ساعت ۲۴ روز تا ساعت ۲۴ روز

خطرهای اصلی تحت پوشش در بیمه نامه، **آتشسوزی، انفجار و صاعقه** می باشد لطفاً پوشش خطرهای اضافی مورد درخواست خود را در جدول زیر با علامت (✓) مشخص فرمایید.

زلزله و آتشفشان ☐	سقوط هواپیما، هلیکوپتر و قطعات آنها ☐	شورش، آشوب، بلوا و اغتشاش داخلی ☐
سیل، طغیان آب دریاها و رودخانه ها ☐	هزینه پاکسازی..... ☐	انفجار ظروف تحت فشار صنعتی ☐
طوفان، گردباد و تندباد ☐	سرقت با شکست حرز ☐	دفرمه شدن ظروف تحت فشار صنعتی ☐
ترکیدگی لوله آب ☐	رانش ،ریزش و فروکش زمین ☐	سایر خطرهای اضافی:
ضایعات ناشی از اب باران و ذوب برف ☐	مسئولیت مالی در مقابل همسایگان ناشی از آتشسوزی ☐	
خسارات ناشی از سنگینی برف ☐	مسئولیت مالی ناشی از وقوع آتش سوزی انفجارو ترکیدگی لوله های آب و فاضلاب در برابرهمسایگان ☐	

ردیف	شرح موضوع بیمه	ارزش تفکیکی (به ریال)
۱	**ساختمان** نوع سازه: طبق آیین‌نامه طراحی ساختمانها در برابر زلزله استاندارد ۲۸۰۰☐بتنی و یا سوله☐ اسکلت فلزی☐ آجری☐ مساحت زمین: ..... متر مربع تعداد ساختمانها به تفکیک اداری، سالنهای تولید و انبارها: ..... زیربنای کل: ..... متر مربع سایر اطلاعات تکمیلی در خصوص ابنیه :	.....

۲	**تأسیسات** ۲-۱) سیستم گرمایشی و سرمایشی: ۲-۲) سیستم برق رسانی (تابلوهای برق، ژنراتور): ۲-۳) مخازن (آب ☐ ، سوخت☐ و مواد شیمیایی☐ سایر مخازن :..... ۲-۴) سیستم اعلام و اطفای حریق: ۲-۵) سیستم امنیتی (دوربینهای مدار بسته، دزدگیر): **جمع سرمایه ردیف ۲**	....
۳	**ظروف تحت فشار صنعتی** (با ذکر مشخصات فنی، سال ساخت و کشور سازنده) ۳-۱) دیگهای بخار: ۳-۲)کمپرسورهای هوای فشرده: **جمع سرمایه ردیف ۳**	....
٤	**ماشین آلات** (با ذکر مشخصات فنی، سال ساخت و کشور سازنده) ۱) ۲) ۳) ۴) ۵) **توجه:** در صورتی که تعداد ماشین آلات بیش از ۵ مورد میباشد لطفاً فقط جمع سرمایه ماشین آلات را در ذیل قید نموده و صورت ریز و ارزش تفکیکی ماشین آلات را ضمیمه فرم پیشنهاد فرمایند. **جمع سرمایه ردیف ٤**	....
٥	**موجودی** ۵-۱) مواد اولیه: ☐ ۵-۲) در جریان ساخت: ☐ ۵-۳) کالای ساخته شده (محصول)و در حال بسته بندی : ☐ ۵-۴)محصول بسته بندی شده ☐ **توجه:** در صورتی که تمایل دارید هر یک از بندهای فوق، طبق شرایط اظهارنامه ای (شناور) تحت پوشش قرارگیرند، لطفاً با علامت (✓) آنرا مشخص فرمایید. **جمع سرمایه ردیف ٥**	....
٦	**محتویات و اثاثیه ثابت ، ابزار آلات و تجهیزات تولیدی**	.....

۷	**وسائط نقلیه** ۷-۱) خودروهای موجود در محل مورد بیمه: ۷-۲) دستگاهها و تجهیزات حمل و جابجایی کالا: **جمع سرمایه ردیف ۷**	....
۸	**هزینه پاکسازی:** سرمایه مورد درخواست هزینه پاکسازی در مقابل خطرهای مورد تعهد بیمه گر تا مبلغ	.....
۹	حداکثر **مسئولیت مالی** ناشی ازوقوع خطرهای آتشسوزی و انفجار تا مبلغ حداکثر **مسئولیت مالی** ناشی ازوقوع خطرهای آتشسوزی و انفجار ویا ترکیدگی لوله آب در برابر همسایگان تا مبلغ	....
۱۰	سایر موارد	
	جمع کل سرمایه و تعهدات	.....

سایر اطلاعات

۱) آیا مورد بیمه، سال گذشته تحت بیمه آتشسوزی قرار داشته است؟ بلی ☐ خیر☐

۲) در صورت مثبت بودن پاسخ سؤال فوق، لطفاً نام شرکت بیمه گر را ذکر فرمایید؟

۳) آیا تاکنون مورد بیمه در اثر خطرهای مورد تقاضا خسارت داشته است؟ بلی☐ خیر☐

در صورت مثبت بودن پاسخ سؤال فوق، لطفاً علت و میزان خسارت را به صورت خلاصه مرقوم فرمایید؟

۴) چه نوع امکانات اعلام و اطفای حریق در محل وجود دارد؟ کپسول (دارد☐ ندارد☐)تعداد: .....

شبکه آب آتشنشانی (دارد☐ ندارد☐) سایر اطلاعات تکمیلی

۵)ایا بیمه گذار و کارکنان وی نحوه کاربرد وسایل اطفا حریق را اموزش دیده اند ؟ بلی☐ خیر☐

۶)نزدیکترین ایستگاه آتشنشانی شهری: مسافت: ..... کیلومتر زمان دسترسی: ..... دقیقه

۷)آیا محل، دارای نگهبان یا سرایدار میباشد؟ کدامیک ..... بلی☐ (روز☐شب ☐) خیر☐

۸)چه فعالیتی در ساختمانهای مجاور محل مورد بیمه انجام میگیرد؟

شمال: ..... جنوب: .....

شرق: ..... غرب: .....

۹) آیا محل مورد بیمه دارای پروانه کسب و یا بهره برداری میباشد؟ بلی ☐ ح خیر ☐

۱۰)نوع انبارداری:

مکانیزه ☐ قفسه بندی صنعتی ☐ قفسه بندی معمولی ☐ پالت ☐ فلّه ☐ سایر ☐

۱۱)تعداد پرسنل: ..... نفر

۱۲)شیفت کاری: تعداد ..... شیفت کاری پرسنل شاغل در هر شیفت ..... نفر

۱۳)سایر توضیحات:

۱۴)نحوه ورود و خروج کالا در انبار به چه صورت می باشد؟

۱۵)سابقه فعالیت شغل دراین محل ودر این رشته چند سال می باشد؟

۱۶) نوع کالا و مواد اولیه مصرفی شماایرانی است ویا از خارج از کشورتهیه می گردد ؟

توضیحات:

۱) خواهشمند است اموال خود را بر اساس قیمت واقعی (ارزش روز) بیمه فرمایید، در غیر این صورت با استناد به ماده ۱۰ قانون بیمه، بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال، مسئول خسارت خواهد بود. برای مثال چنانچه قیمت واقعی مالی در زمان حادثه ۱۰۰ ریال و مبلغ بیمه شده آن ۷۵ ریال باشد خسارت وارد به مورد بیمه، به نسبت ۷۵ درصد محاسبه و پرداخت خواهد شد.

۲) اعتبار این پیشنهاد منوط به موافقت بیمه گر و صدور بیمه نامه میباشد و تکمیل آن به تنهایی، هیچگونه حقی برای بیمه گذار و یا تعهدی برای بیمه گر نخواهد داشت؛

۳) با امضاء این پیشنهاد گواهی مینماید که اطلاعات فوق و صورتهای ضمیمه آن، اساس قرارداد بیمه بوده و جزء لاینفک بیمه نامه آتش سوزی تلقی میگردد.

اطلاعات مشروحه در این برگه با صداقت و بر اساس اصل حسن نیت تکمیل شده است. و بدیهی است که در صورت اثبات هرگونه اظهار خلاف واقع و یا کتمان حقیقت، مسئولیت آن متوجه اینجانب خواهد بود.

نام بیمه گذار یا پیشنهاد دهنده: تاریخ تکمیل پیشنهاد: مهر وامضاء:

توضیح اینکه: تکمیل و امضای فرم پیشنهاد بایستی صرفا توسط بیمه گذار و یا نماینده قانونی وی صورت پذیرد

این قسمت توسط بیمه گر تکمیل میگردد.

نظریه واحد صدور:

تاریخ توافق:	نام و کد نماینده: مهر و امضاء:	تاریخ، مهر و امضای واحد صادرکننده: