



پرسشنامه و پیشنهاد  
بیمه ماشین آلات و تجهیزات پیمانکاران



سروکت سپاهی عالم

بیمه کار آفرین

کد نماینده / کارگزار :

شناسه / کد ملی :

۱- بیمه‌گذار :

تلفن :

نشانی :

۲- مدت بیمه مورد درخواست (ماه) :

۳- محدوده جغرافیایی پوشش بیمه : (کارگاه بیمه گذار)

۴- آیا قبل از بیمه ماشین آلات و تجهیزات پیمانکاری داشته‌اید؟  بلی  خیر

- در صورت مثبت بودن پاسخ، برای کدام مورد جدول مشخصات و نزد کدام شرکت بیمه؟

۵- آیا ماشین آلات و تجهیزات پیشنهاد شده برای بیمه (تماماً یا قسمتی) اجاره شده است؟  بلی  خیر

- در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً نام و نشانی مالک را ذکر نمایید.

۶- آیا ماشین آلات و تجهیزات در معرض خطرات خاص زیر قرار دارد؟

سیل و طغیان آب  زلزله، آتش‌شکن، زلزله در بابی  آتش سوزی و انفجار

زمین لغزه  طوفان و گردباد  کار در زیرزمین

غیره  کار در مناطق کوهستانی

۷- آیا می‌خواهید پوشش بیمه شامل هزینه‌های اضافی برای اضافه کاری، کار در شب، و کار در ایام تعطیل باشد؟

- در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً حد غرامت را برای هزینه‌های اضافی تعیین نمایید.

۸- آیا می‌خواهید پوشش بیمه شامل حمل زمینی باشد؟  بلی  خیر

- در صورت مثبت بودن پاسخ، حد اکثر ارزش محموله یک وسیله نقلیه را مشخص نمایید.

## جدول مشخصات ماشین آلات و تجهیزات

بدين وسیله اعلام می دارد کلیه اظهارات مندرج در این پیشنهاد و پرسشنامه، مقرن به صحت و منطبق با آخرین اطلاعات بیمه گذار می باشد و همچنین موافقت دارد که این پرسشنامه، اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد. بیمه گر فقط در چارچوب مقررات و شرایط بیمه نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد. بیمه گذار موظف است هرگونه تغییر در مورد بیمه را که موجب تشديد خطر شود، به بیمه گر اطلاع دهد و بیمه گر حق دارد متناسب با آن نرخ و شرایط بیمه را تغییر دهد. بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی کند.

این پیشنهاد همچو گونه تعهدی برای شرکت بهمde کارآفرین و یا بهمde گذار ایجاد نکرده و در صورت عدم انعقاد قرارداد همچو نوع خسارتی قابل مطالبه نخواهد بود.

مهر و امضای بیمه‌گذار

مهر و امضای نماینده / کارگزار

تاریخ: / / ۱۳