

۱- موضوع قرارداد: (چنانچه طرح شامل چند بخش است، بخش یا بخش هایی را که تحت پوشش بیمه قرار می گیرد مشخص فرمایید).

۲- محل اجرای پروژه:

- نام کارفرما: کد ملی / شناسه ملی / شماره ثبت شرکت: تاریخ تولد / ثبت:
شماره شناسنامه: تلفن ثابت: تلفن همراه:
دورنگار: آدرس پست الکترونیک:
نشانی:

۴- نام پیمانکار اصلی: کد ملی / شناسه ملی / شماره ثبت شرکت: تاریخ تولد / ثبت:
شماره شناسنامه: تلفن ثابت: تلفن همراه:
دورنگار: آدرس پست الکترونیک:
نشانی:

۵- نام بیمه گذار: کارفرما پیمانکار

۶- مهندسین مشاور:

تلفن: دورنگار:
نشانی:

- شرح کار مورد قرارداد (برای تونلها، گالریها، بندرگاهها، موج شکنها، اسکلهها، ستونها، تعمیرگاههای کشتی در دریا، سدها، تجهیزات حفاری چاههای نفت، خطوط لوله در خشکی یا دریا و نیروگاهها پرسشنامه مخصوص را نیز تکمیل فرمائید): (لطفاً اطلاعات فنی را به تفصیل شرح دهید و در صورت نیاز از برگه جداگانه استفاده شود)

- ابعاد (طول، ارتفاع، عمق، دهانه، تعداد طبقات):

- پی (روش، حداکثر عمق خاکبرداری):

- روش های اجرایی ساخت:

- نوع مصالح ساختمانی:

۸- آیا پیمانکار در رابطه با موضوع قرارداد یا روش های اجرایی ساخت، تجربه دارد؟ بلی خیر

۹- مدت بیمه: تاریخ شروع کار

دوره پوشش نگهداری مورد درخواست: ماه دوره پیش انبارداری (تجهیز کارگاه)

ماه ماه مدت عملیات ساختمانی

ساده گسترده

تاریخ پایان کار:

۱۰- کارهایی که توسط پیمانکاران فرعی انجام خواهد شد؟

۱۱- لطفاً خطرهای ویژه را مشخص فرمائید.

آتش سوزی انفجار سیل طغیان آب طوفان، گردباد انفجار (ترکاندن سنگ) آتشفشان زلزله دریایی رانش زمین زلزله سایر خطرها (نام ببرید):

آیا سابقه زلزله در منطقه وجود دارد؟ بلی خیر (در صورت مثبت بودن پاسخ، شدت آن را ذکر کنید):

آیا طراحی سازه‌های مورد بیمه براساس مقررات و آئین‌نامه‌های مربوط به مقاوم سازی در برابر زلزله می‌باشد؟ بلی خیر

آیا استاندارد طرح بالاتر از مقررات و ضوابط تعیین شده است؟ بلی خیر

۱۲- نوع خاک محل کار: صخره شن ماسه خاک رس خاک دستی انواع دیگر (توضیح دهید):

آیا از لحاظ زمین‌شناسی در منطقه گسل وجود دارد؟ بلی خیر

۱۳- سطح آبهای زیرزمینی:

۱۴- نزدیکترین رودخانه، دریاچه، دریا و غیره: نام: _____
حد پایین: _____
فاصله تا محل کار: _____
بالاترین سطح آب ثبت شده: _____
سطح آب: _____
دبی: _____

میانگین آب آن در سطح محل کار:

۱۵- شرایط جوی: فصل بارندگی از _____ تا _____
حداکثر میزان بارندگی (میلیمتر) در ساعت _____
خطر طوفان: کم متوسط زیاد
در روز _____ در ماه _____ در سال _____

۱۶- آیا مایلید در صورت بروز خسارت، هزینه‌های اضافی مربوط به هزینه حمل سریع، هزینه حمل هوایی، اضافه کاری در شب و در ایام تعطیلات رسمی نیز تحت پوشش قرار گیرد؟ بلی خیر

۱۷- آیا پوشش مسئولیت مدنی در قبال اشخاص ثالث مورد نیاز می‌باشد؟ بلی خیر
لطفاً شرح مختصری از ساختمانها و تأسیسات نزدیک موجود را که به اشخاص ثالث تعلق دارد، بنویسید (در صورت امکان نقشه‌های موجود ضمیمه شود):

۱۸- آیا پوشش بیمه ای برای ساختمانها و تأسیسات موجود در محل کار یا مجاور آن که متعلق یا در اختیار پیمانکار یا صاحبکار در مقابل زیان یا خسارت ناشی از عملیات موضوع قرارداد، مورد نیاز می‌باشد؟ بلی خیر
در صورت مثبت بودن پاسخ لیست کاملی از ساختمان و تأسیسات مورد نظر تهیه و به شرکت بیمه ارائه گردد.

۱۹- آیا پوشش برای تجهیزات ساختمانی یا نصب (داربست، اطاقک‌های موقت، ابزار، وسایل و ...) مورد درخواست می‌باشد؟ بلی خیر (لطفاً لیست آنها را ضمیمه فرمایید)

۲۰- آیا پوشش برای ماشین آلات ساختمانی یا نصب (ماشین آلات حفاری، جرثقیل‌ها و ...) مورد درخواست می‌باشد؟ بلی خیر (در صورت مثبت بودن پاسخ پرسشنامه بیمه ماشین آلات پیمانکاری را تکمیل فرمایید)

۲۱- خواهشمند است مبالغ مورد بیمه و در صورت لزوم حد غرامت را با توجه به شرایط بخش یک و دو بیمه نامه در جدول ذیل مشخص نمایید:

بخش یک		مبلغ مورد بیمه (واحد پول:)	اقلام مورد بیمه
(خسارت مالی) در صورتیکه مبالغ ردیفهای ۲ و ۳ و ۴ در مبلغ قرارداد منظور گردیده و قابل تفکیک باشد، بطور جداگانه در ردیفهای مربوطه درج شده و از مبلغ قرارداد (ردیف ۱) کسر گردد.			۱- مبلغ قرارداد
			۲- مصالح یا اقلام تهیه شده توسط صاحبکار
			۳- ارزش کارهای مورد نصب
			۴- برآورد تعدیل مبلغ (افزایش مبلغ)
			۵- تجهیزات ساختمانی یا نصب (بند ۱۹ پرسشنامه)
			۶- برداشت ضایعات
			۷- اموال مجاور (بند ۱۸ پرسشنامه)
			۸- ماشین آلات (بند ۲۰ پرسشنامه)
			جمع کل تعهدات بخش یک
بخش دو		موارد بیمه	
(مسئولیت مدنی در قبال اشخاص ثالث)		حدود غرامت	
		حداکثر تعهد هر نفر در هر حادثه	حداکثر تعهد در طول مدت بیمه نامه
		۱. غرامت بدنی	
		۲. خسارت مالی	
		۳. هزینه های پزشکی	
		جمع کل تعهدات بخش دو در طول مدت بیمه نامه:	

بدین وسیله اعلام می دارد کلیه اظهارات مندرج در این پیشنهاد و پرسشنامه، مقرون 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 مسؤول است و خارج از آن تعهدی ندارد. بیمه گذار موظف است هر گونه تغییر در مورد بیمه را که موجب تشدید 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.

نام و مهر و امضای بیمه گذار

نام و امضای نماینده/ کارگزار بیمه

تاریخ تکمیل: