

## پرسشنامه و پیشنهاد بیمه تمام خطر پیمانکاران

1- موضوع قرارداد: (موضوع مندرج در پیمان یا موافقتنامه که الزاماً به پیوست این پرسشنامه ضمیمه گردد)
2- محل اجرای پروژه : استان ..... شهر ..... روستا .....
3- بیمه گذار : کارفرما £      پیمانکار £
4- نام صاحبکار : (کارفرما)      تلفن : نشانی :      کد ملی یا شماره ثبت:
5- نام پیمانکار یا پیمانکاران اصلی :      تلفن : نشانی :      کد ملی یا شماره ثبت:
6- نام پیمانکار یا پیمانکاران فرعی :      تلفن : نشانی :
7- مهندسین مشاور :      تلفن :
8- شرح کار مورد قرارداد : (خلاصه و بطور کلی) :  - ابعاد (طول ، ارتفاع، عمق، دهانه، تعداد طبقات در پروژه های ساختمانی) : - پی (روش پی کنی) : - روشهای اجرایی ساخت : - نوع مصالح ساختمانی : - درصد پیشرفت فیزیکی پروژه :
9- آیا پروژه بیمه نامه قبلی دارد ؟      بلی £      خیر £      در صورت پاسخ مثبت شرکت بیمه گر قبلی .....
10- آیا پیمانکار در رابطه با موضوع قرارداد یا روش های اجرایی ساخت تجربه دارد ؟      بلی £      خیر £ خواهشمند است به طرح های مشابهی که توسط پیمانکار انجام شده است اشاره نمایید:

<p>11- مدت بیمه : ..... ماه</p> <p>از تاریخ : ..... تا تاریخ : .....</p> <p>دوره نگهداری: ..... ماه از تاریخ : ..... تا تاریخ : .....</p>
<p>12- سایر فعالیتهایی که توسط پیمانکاران فرعی انجام می شود :</p>
<p>13- چنانچه پروژه توسط خطری خاص مورد تهدید قرار می گیرد ، آنرا مشخص نمایید :</p> <p>آتش سوزی £ سیل ، طغیان آب £ رانش زمین £ طوفان £</p> <p>انفجار £ زلزله £</p> <p>آیا سابقه حوادث طبیعی در منطقه وجود دارد ؟ بلی £ خیر £</p> <p>در صورت مثبت بودن پاسخ نوع و شدت آن را ذکر نمایید :</p>
<p>14- آیا طراحی سازه های مورد بیمه براساس مقررات و آئین نامه های مربوط به مقاوم سازی در برابر زلزله می باشد ؟</p> <p>بلی £ خیر £</p> <p>آیا از لحاظ زمین شناسی در منطقه مورد نظر گسل وجود دارد ؟ بلی £ خیر £</p>
<p>15- نوع خاک محل پروژه :</p> <p>صخره ای £ شنی £ ماسه ای £ رسی £ خاک دستی £ باتلاقی £ زراعی £ سایر £</p>
<p>16- سطح آبهای زیرزمینی : پائین £ متوسط £ بالا £ .....متر پائین تر از سطح زمین</p>
<p>17- نزدیکترین رودخانه ، دریاچه ، دریا و غیره : نام ..... فاصله تا محل پروژه: .....</p>
<p>18- شرایط جوی :</p> <p>فصل بارندگی از ماه ..... تا ماه .....</p> <p>حداکثر میزان بارندگی ( میلیمتر ) در ساعت ..... در روز : ..... در ماه : .....</p>
<p>19- آیا مایلید در صورت بروز خسارت ، هزینه های اضافی مربوط به اضافه کاری در شب و درایام تعطیلات عمومی نیز تحت پوشش قرار گیرد ؟ بلی £ خیر £</p> <p>لطفاً حد غرامت را پیشنهاد کنید.</p>
<p>20- آیا پوشش بیمه ای برای اموال مجاور یعنی ساختمانها و تأسیسات موجود در محل کار یا مجاور آن که متعلق به بیمه گذار است در مقابل زیان یا خسارت ناشی از عملیات موضوع قرارداد ، مورد نیاز می باشد ؟ بلی £ خیر £</p> <p>چنانچه پاسخ مثبت است شرح کامل ساختمانها و تأسیسات را بنویسید:</p>

مشخص نمائید:

21- خواهشمند است مواردی را که مایل هستید در بخش یک بیمه نامه تحت پوشش قرار گیرند ، با ذکر مبالغ آن در جدول زیر  
واحد پول : .....

مبلغ مورد بیمه به تفکیک	اقلام مورد بیمه	مبلغ تأمین خسارت مالی
	1- کار موضوع قرارداد (کاردائم و موقت و کلیه مصالح مربوط) 1-1- مبلغ قرارداد	
	1-2- مصالح یا اقلام تهیه شده توسط صاحبکار	
	2- لوازم و تجهیزات ساختمانی	
	3- اموال مجاور	
	4- برداشت ضایعات	
	5- تعدیل	
	6- ماشین آلات ساختمانی	
	7- سایر	
	جمع	

22- با توجه به مبلغ پیمان ، غرامت مورد درخواست در رابطه با هر یک از خطرات ذیل را بنویسید:

حد غرامت (ریال)	نوع غرامت
	سیل ، طغیان آب و آب گرفتگی
	زلزله و زلزله دریایی
	طوفان و گردباد
	ریزش و رانش

23- در صورت درخواست بیمه مسئولیت در قبال اشخاص ثالث جدول زیر را تکمیل نمائید:

حد غرامت (ریال)	تعهدات مورد بیمه	مبلغ تأمین مسئولیت بدنی (ثالث)
	غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه	
	غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه	
	خسارت مالی در هر حادثه	
	خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه	

◆ شرح امور بطور کلی و به صورت خلاصه داده شود و نیازی به ذکر ریز و مشروح عملیات نیست.

بدینوسیله 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 مسئول 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 .

امضاء : بیمه گذار

امضاء : بیمه گر