

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه تمام خطر پیمانکاران (تمام خطر مقاطعه کاری)

تاریخ :

C.A.R

شماره :

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

روستا :

شهر :

استان :

۲- نام صاحبکار :

تلفن :

۳- نام پیمانکار یا پیمانکاران اصلی :

تلفن :

۴- نام پیمانکار یا پیمانکاران فرعی :

تلفن :

۵- مهندسین مشاور :

تلفن :

۶- شرح کار مورد قرارداد :

الف : ابعاد (طول،ارتفاع،عمق،دهانه،تعدادطبقات):

ب: پی (روش،حداکثرعمق خاکبرداری) :

ج: روش های ساختمانی :

د: مصالح ساختمانی :

خیر

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

۹- مدت بیمه : ماه :

تاریخ پایان کار :

تاریخ شروع کار :

مدت نگهداری :

مدت عملیات ساختمانی :

۱۰- سایر فعالیتهایی که توسط پیمانکاران فرعی انجام می شود :

۱۱- چنانچه پروژه توسط خطری خاص مورد تهدید قرار می گیرد ، آنرا مشخص نمایید :

- | | | |
|---|---|---|
| ریزش، گردباد، رانش زمین ، طوفان <input type="checkbox"/> | سیل ، طغیان آب <input type="checkbox"/> | آتش سوزی، انفجار <input type="checkbox"/> |
| آتشفشنان، زلزله دریایی <input type="checkbox"/> | زلزله <input type="checkbox"/> | انفجار مصنوعی <input type="checkbox"/> |
| آیا سابقه زلزله در منطقه وجود دارد ؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> | | |
| در صورت وقوع شدت آن را ذکر کنید : | | |
| آیا در طرح مورد نظر قواعد مقاومت در مقابل زلزله پیش بینی شده است ؟ | | |
| آیا استاندارد طرح بالا از ضوابط مربوط است ؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> | | |

۱۲- نوع خاک محل پروژه :

- | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| صخره <input type="checkbox"/> | شن <input type="checkbox"/> | ماسه <input type="checkbox"/> | خاک رس <input type="checkbox"/> | خاک دستی <input type="checkbox"/> | خاک روس <input type="checkbox"/> | خاک دج <input type="checkbox"/> | سایر <input type="checkbox"/> |
| آیا از لحاظ زمین شناسی در منطقه مورد نظر گسل وجود دارد ؟ بله <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| خیر <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| ۱۳- سطح آبهای زیرزمینی : پائین <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| بالا <input type="checkbox"/> | | | | | | | |

۱۴- نزدیکترین رودخانه ، دریاچه ، دریا و غیره . نام :

- فاصله تا محل کار :
- | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| در ماه : | در روز : | حداکثر میزان بارندگی (میلیمتر) در ساعت : | فصل بارندگی از ماه : | تا ماه : | شرایط جوی : |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| در ماه : | در روز : | حداکثر میزان بارندگی (میلیمتر) در ساعت : | فصل بارندگی از ماه : | تا ماه : | شرایط جوی : |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| زیاد <input type="checkbox"/> | متوسط <input type="checkbox"/> | کم <input type="checkbox"/> | خطر طوفان : | | |

۱۵- آیا مایلید در صورت بروز خسارت ، هزینه های اضافی مربوط به اضافه کاری در شب و در ایام تعطیلات عمومی نیز تحت پوشش قرار گیرد ؟ بله خیر

لطفاً حد غرامت را پیشنهاد کنید.

۱۶- 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 می باشد ؟ بله خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ لیست کاملی از ساختمن و تأسیسات مورد نظر تهیه و به شرکت بیمه ارائه گردد .

۱۷- آیا پوشش بیمه ای برای مسئولیت در مقابل اشخاص ثالث مورد نیاز می باشد ؟ بله خیر

آیا پیمانکار برای مسئولیت فوق بیمه نامه جدا گانه ای تحصیل کرده است ؟ بله خیر

۱۹- چنانچه مایلید در صورت بروز خسارات احتمالی در تعیین کارشناس ارزیاب خسارت پرونده مربوطه مشارکت نمایید ، نام و نام خانوادگی و کد فعالیت کارشناس پیشنهادی(دارای پروانه فعالیت از بیمه مرکزی) را اعلام فرمایید".

۲۰- 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:

مبلغ مورد بیمه به تفکیک	اقلام مورد بیمه	
	۱- کار موضوع قرارداد (کار دائم و موقت و کلیه مصالح مربوط) ۱-۱- مبلغ قرارداد ۱-۲- مصالح یا اقلام تهیه شده توسط صاحبکار ۲- لوازم و تجهیزات ساختمانی ۳- اموال مجاور ۴- برداشت ضایعات (تعهد بیمه گر از حد تعیین شده تجاوز نخواهد کرد) ۵- ماشین آلات ساختمانی (لیست ماشین آلات با ارزش‌های تعویضی، ضمیمه شود)	بخش یک خسارت مالی
	جمع مبلغ مورد بیمه تحت بخش یک	
حدود غرامت (۱)	خطرات ویژه مورد درخواست	
	زلزله، آتش‌نشانی، زلزله دریایی طوفان، گردباد، سیل، طغیان آب، ریزش سایر خطرات	
حدود غرامت (۲)	نوع غرامت	بخش دو مسئولیت مدنی (ثالث)
	غرامت بدنی برای هر شخص غرامت بدنی برای کل اشخاص خسارت مالی	
	حداکثر مسئولیت تحت بخش دو (مالی و جانی)	

بدین وسیله اعلام می دارد کلیه اظهارات مندرج در این پیشنهاد و پرسشنامه ، مقرن به صحت و منطبق با آخرین اطلاعات بیمه گذاری 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 محترمانه تلقی کند.

امضاء بیمه گذار :

تاریخ :