|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **"صفحه 1 از 4"** | | | | |
| 1. **موضوع قرارداد (بخشهايي را كه تحت پوشش بيمه قرار مي‌گيرد مشخص فرمائيد):1** | | | | |
| 1. **نام کارفرما (صاحبکار):**   **نشانی:**  **تلفن: فکس:** | | | | |
| 1. **نام پیمانکار(ان) اصلی(ذکر کد ملی یا کد اقتصادی برای اشخاص حقیقی یا حقوقی ضروری میباشد):**   **نشانی:**  **تلفن: فکس:** | | | | |
| 1. **نشاني محل كار (آدرس کامل):**   **تلفن: فکس:** | | | | |
| 1. **نام مهندسان مشاور:**   **نشاني:**  **تلفن: فكس:** | | | | |
| 1. **شرح كار مورد قرارداد (لطفاً اطلاعات فني را به تفصيل شرح دهيد):1**   **- ابعاد (طول، عرض، ارتفاع، دهانه، تعداد طبقات):**  **- پي (روش پی‌کنی، حداكثر عمق خاكبرداري):**  **- روشهاي اجرايي ساخت:**  **- نوع مصالح ساختماني:** | | | | |
| 1. **آيا پيمانكار در اين نوع كار يا روشهاي اجرائي ساخت تجربه دارد؟ بلي🞏 خير🞏**   **خواهشمند است به طرحهاي مشابهي كه قبلاً بوسيله پيمانكار مجری انجام شده است اشاره فرمائيد:** | | | | |
| 1. **چه کارهائی توسط پیمانکاران فرعی انجام میشود؟** | | | | |
| **9- آيا پوشش بیمه‌ای براي تجهيزات ساختماني يا نصب (داربست، اطاقكهاي موقت، ابزار، وسايل و…) مورد درخواست مي‌باشد؟ بلي🞏 خير🞏 (در صورت پاسخ مثبت لطفا" ليست آنها را ضميمه فرمائيد)** | | | | |
| **(1) در صورت لزوم روی یک برگ جداگانه نوشته شود.** | | | | |
| **"صفحه 2 از 4"** | | | | |
| **10- مدت بيمه‌نامه (لطفاً بطور دقیق و کامل پاسخ دهید):**  **تاريخ شروع كار (با احتساب دوره پيش انبارداري):**  **مدت دوره عمليات: روز از تاریخ تا تاریخ**  **مدت دوره آزمایش: هفته از تاریخ تا تاریخ**  **مدت دوره نگهداري(تحویل موقت): ماه، نوع پوشش نگهداري مورد درخواست: ساده🞏 گسترده🞏** | | | | |
| **11- لطفا" خطرهاي ويژه را مشخص فرمائيد:**  **آتش‌سوزي🞏، انفجار🞏، سيل🞏، طغيان آب🞏، طوفان و گردباد🞏، انفجار(تركاندن سنگ)🞏، آتشفشان🞏، زلزله دريايي🞏، رانش زمين🞏، زلزله🞏، ساير خطرها🞏 (نام ببرید):**  **آيا سابقه زلزله در منطقه وجود دارد؟بلي🞏 خير🞏(درصورت پاسخ مثبت، شدت آن را ذكر كنيد):**  **آيا طراحي سازه‌هاي مورد بيمه براساس مقررات و آئين‌نامه‌هاي مربوط به مقاوم سازي در برابر زلزله مي‌باشد؟ بلي🞏 خير🞏 آيا استاندارد طرح بالاتر از مقررات و ضوابط تعيين شده است؟ بلي🞏 خير🞏** | | | | |
| **12- سطح آبهاي زيرزميني در محل اجرای پروژه:** | | | | |
| **13- نام نزديكترين رودخانه، درياچه، دريا و غيره:**  **فاصله آن تا محل كار:**  **عرض آن (در صورت وجودرودخانه): دبي آب آن (در صورت وجودرودخانه):** **حد پايين عمق آب آن: حد متوسط: بالاترين حد عمق آب ثبت شده:** **ميانگين آب آن در سطح محل كار:** | | | | |
| **14- شرايط جوي: فصل بارندگي از تا**  **حداكثر ميزان بارندگي بر حسب ميليمتر در ساعت در روز در ماه در سال**  **خطر طوفان: كم🞏 متوسط🞏 زياد🞏** | | | | |
| **15- آيا مايليد درصورت بروز خسارت، هزينه‌هاي اضافي زير تحت پوشش قرار گيرد (مشخص فرمائيد)؟**  **هزينه حمل سريع🞏، اضافه‌كاري🞏، كار در شب🞏، كار در ايام تعطيلات رسمي🞏، هزينه حمل هوائي🞏** | | | | |
| **16- آيا پوشش بيمه‌اي براي اموال مجاور يعني ساختمانها یا تأسيسات موجود در محل كار يا مجاور آن که متعلق به صاحبكار میباشد و تحت پیمان پروژه مورد بیمه نمیباشد، درمقابل زيان يا خسارت ناشي ازعمليات موضوع قرارداد مورد نياز مي‌باشد؟ بلي🞏 خير🞏**  **(در صورت پاسخ مثبت لطفاً لیست آنها را بهمراه ارزش تفکیکی آنها ضمیمه فرمائید)** | | | | |
| **17- آيا پوشش براي ماشين‌آلات ساختماني يا نصب (ماشين‌آلات حفاري، جرثقيل‌ها و …) مورد درخواست مي‌باشد؟ بلي🞏 خير🞏**  **(درصورت پاسخ مثبت لطفاً پرسشنامه بيمه ماشين‌آلات پيمانكاران را نیز تكميل فرمائيد)** | | | | |
| **"صفحه 3 از 4"** | | | | |
| **18- آیا بيمه مسئوليت مدني در مقابل اشخاص ثالث مورد نياز است؟ بلی🞏 خير🞏**  **محل اجرای پروژه: داخل شهر🞎 خارج شهر🞎**  **درصورتیکه محل اجرای پروژه داخل شهر است لطفاً موارد زیر را تکمیل فرمائید:**  **وضعیت تراکم نیروی انسانی ثالث در محیط کار:**  **ندارد🞏 خلوت(1 تا 5 نفر)🞏 شلوغ(6 تا 10 نفر)🞏 خیلی شلوغ(11 نفر به بالا)🞏**  **وضعیت استقرار تأسیسات تحت­الارضی در محل اجرای پروژه: ­­­**  **ندارد🞎 کم🞎 متوسط🞎 زیاد🞎 خیلی زیاد🞎**  **نوع خاک محل پروژه: دستی، رسی یا ماسه­ای🞎 مخلوط🞎 دج🞎**  **وضعیت گودبرداری: ندارد🞎 شروع نشده یا در حال انجام است🞎 به اتمام رسیده است🞎**  **عمق خاکبرداری یا گودبرداری: متر**  **عرض زمین در حال ساخت: متر**  **نوع ضعیفترین سازه‌ مجاور پروژه: ندارد🞎 خشت و گل🞎 آجری🞎 نیمه اسکلت🞎 تمام اسکلت🞎**  **درصورت احداث کانال، راه، پل یا تونل به سؤالات زیر نیز پاسخ دهید:**  **حداکثر عمق کانال: متر**  **طول کانال، راه، پل یا تونل: متر**  **عرض کانال، راه، پل یا قطر تونل: متر** | | | | |
| **19- چه پوششهای اضافی دیگری مورد درخواست میباشد؟­­­­­­** | | | | |
| **20- خواهشمند است مبالغ مورد بيمه در بخش يك و دو بيمه‌نامه را در جداول زیر مشخص فرمائيد:** | | | | |
| **بخش يـك (خسارت مادي)** | **موارد بيمه شده به تفکیک** | | | **مبلغ بيمه شده (واحد پول: )** |
| **1- مبلغ قرارداد (ارزش کارهای ساختمانی و نصب):1** | | |  |
| **2- مصالح يا اقلام تهيه شده توسط صاحبكار:** | | |  |
| **3- تعديل (برآورد افزايش مبلغ):** | | |  |
| **4- تجهيزات ساختماني يا نصب (بند 9 پرسشنامه):** | | |  |
| **5- برداشت ضايعات:** | | |  |
| **6- اموال مجاور (بند 16 پرسشنامه):** | | |  |
| **جمع مبالغ بيمه شده در بخش يک:** | | |  |
| **1 مبلغ قرارداد باید مطابق مبلغ پیمان باشد درغیراینصورت مشمول ماده ده قانون بیمه خواهد شد.** | | | | |
| **"صفحه 4 از 4"** | | | | |
| بخش دو (مسئوليت **در قبال اشخاص ثالث)** | | موارد بيمه شده به تفکیک (بند 18 پرسشنامه) | **حد غرامت1 (واحد پول: )** | |
| **غرامت بدني براي هر شخص:** |  | |
| **غرامت بدني براي چند شخص:** |  | |
| **غرامت مالي:** |  | |
| جمع كل غرامت در بخش دو: |  | |
| **1 منظور از حد غرامت حداکثر تعهد بیمه‌گر در هر حادثه و در طول مدت بیمه‌نامه میباشد.** | | | | |
| **تذکر: "شرکتهای بیمه به استناد قانون مکلف به وصول 5/1% مالیات بر ارزش افزوده و 5/1% عوارض شهرداریها و دهداریها از کلیه بیمه‌گذاران و واریز آن به حساب سازمان امور مالیاتی میباشند. لذا در مجموع 3٪ به حق بیمه محاسبه شده اضافه میگردد."** | | | | |
| **ملاحظات (لطفاً هر توضیح اضافی را که لازم میدانید ذکر فرمائید):**  **بدينوسيله اعلام ميدارد كليه اظهارات مندرج در اين پرسشنامه مقرون به صحت و منطبق با آخرين اطلاعات بيمه‌گذار مي‌باشد و همچنين موافقت دارد كه اين پرسشنامه اساس صدور بيمه‌نامه و جزء لاينفك آن قرار گيرد.بيمه‌گر فقط در چارچوب شرايط و مقررات بيمه‌نامه مسئول است و خارج از آن تعهدي ندارد. بيمه‌گر متعهد است كليه اطلاعات فوق را محرمانه تلقي نمايد.**  **تاريخ: نام و مهر و امضاي بیمه‌گذار:** | | | | |