|  |  |
| --- | --- |
| **"صفحه 1 از 4"** | |
| 1. **عنوان سازه (اگرسازه مركب از بخشهاي مختلفي است، لطفاً بخشهائي را كه قرار است بيمه شوند مشخص نمائيد):** | |
| 1. **آدرس كامل محل سازه:**   **تلفن: فکس:** | |
| 1. **نام و نشاني بیمه گذار:**   **تلفن: فکس:** | |
| 1. **نام و نشاني پيمانكار اصلی سازنده:**   **تلفن: فکس:** | |
| 1. **نام و نشاني مهندسان مشاور:**   **تلفن: فکس:** | |
| 1. **شرح بخش‌‌هاي مختلف سازه (لطفاً اطلاعات فني دقيق ارائه نموده و درصورت لزوم در برگ جداگانه مرقوم فرمائيد):**   **ابعاد (طول، ارتفاع، عمق، دهانه، تعداد طبقات، قطر، شيب):**  **پي (نوع، روش و تراز هر بخش):**  **روشهاي ساخت به كار برده شده:**  **مصالح ساختماني به كار رفته:** | |
| 1. **مدت مورد درخواست برای پوشش بیمه‌ای: روز از تاریخ تا تاریخ**   **مدت دوره ساخت سازه چقدر بوده است: روز**  **مئت دوره نگهداری سازه چقدر بوده است: ماه**  **چند سال از بهرهبرداری (عمر) این سازه میگذرد:** | |
| **8- آيا سازه در زمان ساخت بيمه بوده است؟ بلي🞏 خير🞏**  **درصورت پاسخ مثبت نزد کدام شرکت بیمه:** | |
| **"صفحه 2 از 4"** | |
| **9- آيا در زمان ساخت سازه حادثه، اتلاف يا خسارتي اتفاق افتاده است؟ بلي🞏 خير🞏**  **(درصورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئيات آن را بنويسيد):** | |
| **10- آيا پس از تكميل سازه اتلاف يا خسارتي اتفاق افتاده است؟ بلي🞏 خير🞏**  **(درصورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئيات آن را بنويسيد):** | |
| **11- آيا سازه در معرض خطرهاي ويژه‌اي قرار دارد؟**  **صاعقه، انفجار، آتش‌سوزي بلي🞏 خير🞏**  **سيل، طغيان آب، سونامی بلي🞏 خير🞏**  **زلزله، زمين لغزه، آتشفشان بلي🞏 خير🞏**  **طوفان، گردباد، تندباد بلي🞏 خير🞏**  **استفاده از مواد انفجاري بلي🞏 خير🞏**  **برخورد با وسايل نقليه زميني، هوائی يا آبي بلي🞏 خير🞏**  **ساير خطرها (توضيح دهيد):**  **آيا تاكنون در محل سازه زلزله اتفاق افتاده است؟ بلي🞏 خير🞏**  **(درصورت مثبت بودن پاسخ لطفاً شدت آن را در مقياس ريشتر بنويسيد):** **آيا طراحي سازه براساس آئين‌نامه‌هاي مدون جهت مقاوم سازي دربرابر زلزله صورت گرفته است؟ بلي🞏 خير🞏** **آيا طراحي سازه بالاتر از استاندارد پيش‌بيني شده در نظر گرفته شده است؟ بلي🞏 خير🞏** | |
| **12- وضعيت زمين: صخره🞏 ماسه🞏 شن🞏 خاك رس🞏 مارن🞏 ساير موارد🞏**  **(توضیح دهید):**  **آيا از لحاظ زمين‌شناسي در نزديكي سازه گسل یا سایراشكالات تحت‌الارضي وجود دارد: بلي🞏 خير🞏**  **(درصورت پاسخ مثبت لطفاً توضیح دهید):** | |
| **13- وضعيت توپوگرافي و شكل زمين (بطور مثال زاويه و شيب، لطفاً نقشه‌ها يا تصاوير پيوست شود):** | |
| **14- سطح آبهاي زيرزميني:** | |
| **15- نام نزديك‌ترين رودخانه، درياچه، دريا و … به موضوع مورد بيمه:** **فاصله آن تا سازه: دبي آب آن: حداکثر عمق آب آن:**  **توضیحات اضافه:** | |
| **16- آيا سيستم هشدار دهنده سيل و طغيان آب وجود دارد؟ (لطفاً جزئيات آن را بنويسيد)**  **"صفحه 3 از 4"** | |
| **17- آيا سيستم هشدار دهنده اطفای حریق وجود دارد؟ (لطفاً جزئيات آن را بنويسيد)** | |
| **18- وضعيت جوي:**  **فصل بارندگي از تا**  **حداكثر ميزان بارندگي (به ميليمتر): در ساعت🞏 در روز🞏 در ماه🞏 در سال🞏**  **خطر طوفان: كم🞏 متوسط🞏 زياد🞏** | |
| **19- آيا برنامه‌اي براي نگهداري وجود دارد؟ بلي🞏 خير🞏**  **درصورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئيات آن را بنويسيد:**  **آيا برنامه ‌زمانبندي و فهرست وارسي براي نگهداري وجود دارد؟ (بعنوان مثال پاكسازي آبروها، پل‌ها، روگذر و زيرگذرها و رنگ‌زني)**  **چه كسي مسئول نگهداري است؟**  **آيا كاركنان در زمينه نگهداري آموزشهای لازم را ديده‌اند؟** | |
| **20- آيا سازه به طور تمام وقت تحت نظارت و مراقبت مي‌باشد؟ بلي🞏 خير🞏**  **درصورت مثبت بودن پاسخ لطفاً تعداد كاركناني را كه به طور دائم حضور دارند مشخص نمائيد:**  **آيا كاركنان در زمينه اطفای حریق آموزشهای لازم را ديده‌اند؟** | |
| **21- آيا تعميرات اساسي پس از تكميل سازه انجام شده است؟ بلي🞏 خير🞏**  **(درصورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئيات آن را بنويسيد):** | |
| **22- آيا در نزديكي سازه عمليات ساختماني درحال اجرا وجود دارد كه سازه را درطول‌ مدت ‌بيمه ‌تحت تأثير قرار دهد؟ بلي🞏 خير🞏 (درصورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئيات آن را بنويسيد)** | |
| **23- خواهشمنداست مبالغ مورد بيمه و درصورت لزوم حد غرامت را در جداول زير مشخص فرمائيد:** | |
| **موارد بیمه شده به تفکیک** | **مبالغ بیمه شده (واحد پول: )1** |
| **1- مبلغ کل جایگزینی سازه به ارزش نو:** |  |
| **2- برداشت ضایعات:** |  |
| **جمع مبالغ مورد بیمه:** |  |
| **(1) مبلغ مورد بیمه باید شامل ارزش روز جایگزینی اقلام مورد بیمه با اقلام نو از همان نوع و ظرفیت مشتمل بر مواد و مصالح، دستمزدها، کرایه، حقوق و عوارض گمرکی (درصورت وجود) باشد درغیراینصورت خسارات جزئی به نسبت مبلغ بیمه شده به مبلغ نو پرداخت خواهد شد.** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **"صفحه 4 از 4"** | |
| **خطرهای ویژه مورد درخواست برای حد غرامت** | **حد غرامت (واحد پول: )1** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **(1) منظور از حد غرامت حداکثر تعهد بیمهگر در هر حادثه و در طول مدت بیمهنامه میباشد.** | |
| **24- چه پوششهای اضافی دیگری مورد درخواست 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 چهارچوب شرايط و مقررات بيمه‌نامه مسئول است و خارج از آن تعهدي ندارد. بيمه‌گر متعهد است كليه اطلاعات فوق را محرمانه تلقي نمايد.**  **تاریخ: نام و مهر و امضای بیمهگذار:** | |