



(سهامی عام)

فرم پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی ناشی از اجرای عملیات ساختمانی در قبال اشخاص ثالث

شماره شناسایی سند: PI24F480

شماره بازنگری: 01

نام بیمه گذار:	کد نمایندگی:
کد ملی/کد اقتصادی: تاریخ تولد/تاسیس: کد پستی:	خانم/آقای:
نشانی:	کارگزار:
تلفن: تلفن همراه: شماره:	واحد صدور:

مدت بیمه نامه: روز/سال، تاریخ شروع بیمه نامه: از ساعت ۲۴ مورخ تاریخ پایان بیمه نامه: تا ساعت ۲۴ مورخ	مدت
--	-----

در حال اجرای کدام یک از موارد زیر می باشد:	تخریب بنای قدیمی ☐ گودبرداری ☐ احداث بنا (اجرای فونداسیون ☐ اجرای اسکلت ☐ سفت کاری ☐ نماکاری ☐ نازک کاری ☐ سایر موارد:
ابزارهای مورد استفاده در انجام کار:	
خطرات احتمالی: ☐ انفجار ناشی از ☐ سقوط اجسام ☐ برق گرفتگی ☐ سوختگی و آتش سوزی ☐ ریزش مصالح ☐ سقوط از ارتفاع ☐ (تا ارتفاع متر)، برخورد با ماشین آلات و تجهیزات ☐ سایر خطرات:	

شماره بیمه نامه سال قبل: نام بیمه گر قبلی: تعداد حوادث منجر به فوت و نقص عضو و یا هزینه های پزشکی از سه سال گذشته تا کنون:	تاریخ حادثه	تعداد	نوع حادثه (فوت/ نقص عضو/ مالی و ...)	مبلغ خسارت (ریال)	علت/مقصر حادثه

شماره پروانه ساخت: تاریخ صدور پروانه ساخت: پلاک ثبتی:	بنای ساختمانی
نشانی محل اجرای کار:	
کل متراژ زیر بنا مندرج در پروانه ساخت: متر مربع، اضافه بنا: متر مربع،	
تعداد بلوک: نام بلوک ها:	
تعداد طبقات با احتساب همکف: طبقه، به اضافه: طبقه زیر زمین، نوع کاربری ساختمان در حال احداث:	
نوع سازه در دست ساخت: بتنی ☐ فلزی ☐ سایر:	
متراژ زیربنای ساختمان در حال تخریب: مترمربع، طول زمین: متر، عرض زمین: متر، تعداد طبقات ساختمان در حال تخریب: طبقه،	
نوع خاک: خاک رس، دستی، ماسه ☐ صخره یادچ ☐ خاک مخلوط ☐ سایر:	
چگونگی خاک برداری و گودبرداری: دستی ☐ ماشینی ☐ دستی و ماشینی ☐ عمق گودبرداری: متر،	
نقشه سازه نگهدارنده: دارد ☐ (در حال اجرا ☐ اجرا نشده ☐ ندارد ☐ گزارش مکانیک خاک: دارد ☐ ندارد ☐	
در صورتی که پروژه دارای چند بلوک با پیشرفت کار متفاوت باشد، پیشرفت هر یک را شرح دهید:	
.....	
.....	
.....	

صفحه 1 از 2

فرم پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی ناشی از اجرای عملیات ساختمانی در قبال اشخاص ثالث

مشخصات پیرامون ساختمان را در جدول ذیل به دقت تکمیل نمایید:						
همسایه	تعداد طبقه	نوع کاربری	سال ساخت	نوع اسکلت	فاصله تا محل گودبرداری	در صورت عدم وجود ساختمان عرض گذر مربوطه را مشخص فرمایید
شمال						
جنوب						
شرق						
غرب						

الف: در هر حادثه:	ب: در طی دوره بیمه نامه:
حداکثر تعهد فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماه های عادی: ریال	حداکثر تعهد فوت و نقص عضو: ریال
حداکثر تعهد فوت برای هر نفر در ماه های حرام: ریال	حداکثر تعهد هزینه های پزشکی: ریال
حداکثر تعهد هزینه های پزشکی برای هر نفر: ریال	حداکثر تعهد خسارات مالی: ریال
حداکثر تعهد خسارات مالی: ریال	

اینجانب به عنوان بیمه گذار/نماینده بیمه گذار تعهد می نمایم که اظهارات مندرج در این پیشنهاد بر اساس اصل حسن نیت و با آگاهی شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه مسئولیت مدنی ناشی از اجرای عملیات ساختمانی در قبال اشخاص ثالث تنظیم گردیده و در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گر می تواند مطابق مقررات رفتار نماید. لذا موافقت می گردد این پیشنهاد مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد. تاریخ تکمیل پیشنهاد: نام، امضاء و مهر بیمه گذار:
--

این قسمت توسط نمایندگی/واحد صدور تکمیل می گردد:

مهر و امضاء و کد نمایندگی/واحد صدور: تاریخ دریافت پیشنهاد:
--