



پرسشنامه و پیشنهاد
بیمه تمام خطر نصب



کد نماینده / کارگزار:

۱- موضوع قرارداد:

چنانچه طرح شامل چند بخش است بخش یا بخش هایی را که باید بیمه شود مشخص فرمایید.

۲- محل نصب:

کشور استان شهرستان شهر روستا

۳- پیشنهاد دهنده:

شناسه / کد ملی:

نشانی:

تلفن:

۴- صاحبکار:

نشانی:

تلفن:

۵- پیمانکار یا پیمانکاران اصلی:

نشانی:

تلفن:

۶- پیمانکار یا پیمانکاران فرعی:

نشانی:

تلفن:

۷- سازندگان لوازم اصلی:

نشانی:

تلفن:

۸- موسسه ناظر بر نصب:

نشانی:

تلفن:

۹- مهندس مشاور:

نشانی:

تلفن:

۱۰- شرح کامل اقلام مورد نصب: (در صورت نیاز ضمیمه پرسشنامه گردد) - درصد پیشرفت فیزیکی کار چه مقدار می باشد؟ (چنانچه از اقلام دست دوم استفاده می شود مشخص فرمایید).

- ماشین آلات: (در صورت نیاز ضمیمه پرسشنامه گردد)
(کارخانه سازنده، شماره ماشین، نوع، اندازه، ظرفیت، وزن، فشار، حرارت، دور موتور)

- کارخانه: (در صورت نیاز ضمیمه پرسشنامه گردد)
(نقشه عمومی طرح، وضعیت کارهای ساختمانی)

۱۱- مدت بیمه:

● تاریخ شروع بیمه:

دوره پیش انبارداری: ماه

● تاریخ شروع عملیات نصب:

دوره عملیات نصب یا ساختمان: ماه

دوره آزمایش: هفته

دوره نگهداری: ماه

● نوع پوشش نگهداری مورد درخواست:

● تاریخ پایان بیمه:

۱۲- آیا نقشه‌ها، طراحی‌ها و مواد مورد استفاده در این طرح قبلاً هم مورد استفاده یا آزمایش قرار گرفته است؟

الف) کارهای قبلی بلی خیر ب) کارهای قبلی به وسیله پیمانکار بلی خیر
خواهشمند است به طرح‌های مشابه که قبلاً به وسیله پیمانکار انجام شده است، اشاره فرمایید.

۱۳- آیا این کار، ادامه یا توسعه تاسیسات موجود می‌باشد؟

بلی خیر

آیا از تاسیسات موجود، در دوره نصب نیز بهره برداری خواهد شد؟

بلی خیر

(نقشه‌های مربوط را ضمیمه فرمایید)

۱۴- آیا کارهای ساختمانی به پایان رسیده است؟

بلی خیر

۱۵- کارهایی که توسط پیمانکاران فرعی انجام خواهد شد.

● خواهشمند است به شماره‌های ۱۶ تا ۲۱ تا آنجا که ممکن است پاسخ دهید:

۱۶- آیا تشدید خطر در این موارد وجود دارد؟ آتش سوزی: بلی خیر

انفجار: بلی خیر

چنانچه وجود دارد تشریح فرمایید.

۱۷- سطح آب زیر زمینی:

۱۸- نزدیکترین رودخانه، دریاچه، دریا و غیره: نام

سطح آب حد پایین حد متوسط فاصله تا محل نصب

میانگین سطح محل کار:

۱۹- شرایط جوی: فصل بارندگی از

تا

حداکثر میزان بارندگی (میلیمتر) در ساعت

در روز

در ماه

حداکثر سرعت باد تواتر وقوع طوفان

کم

متوسط

زیاد

۲۰- خطرات زلزله، آتشفشان، زلزله دریایی:

آیا سابقه آتشفشان و زلزله دریایی در محل وجود دارد؟ بلی خیر
آیا تا کنون زلزله در منطقه رخ داده است؟ بلی خیر
چنانچه رخ داده است شدت آن را ذکر کنید.

آیا طراحی سازه‌های مورد بیمه بر اساس مقررات و آیین نامه‌های مربوط به مقاوم سازی در برابر زلزله می‌باشد؟ بلی خیر
نوع لایه خاک محل نصب پروژه: صخره شن ماسه خاک رس خاک دستی
انواع دیگر (توضیح دهید)

آیا از لحاظ زمین شناسی گسل وجود دارد؟ بلی خیر

۲۱- در صورت امکان، حداکثر خسارت احتمالی در یک حادثه را بر حسب درصد مبلغ مورد بیمه برآورد کنید:

به علت زمین لرزه:

به علت آتش سوزی:

به علل دیگر:

۲۲- آیا پوشش برای تجهیزات ساختمانی یا نصب (داربست، اطاقک‌های موقت، ابزار، وسایل و ...) مورد درخواست می‌باشد؟ بلی خیر
خواهشمند است به اختصار شرح داده و ارزش آن را در ردیف ۲۸/۳ مشخص فرمایید.

۲۳- آیا پوشش برای ماشین آلات ساختمانی یا نصب (ماشین آلات حفاری، جرثقیل‌ها و ...) مورد درخواست می‌باشد؟ بلی خیر
خواهشمند است فهرست ماشین آلات اصلی را که شامل ارزش جایگزینی نو باشد ضمیمه و ارزش کل را در ردیف ۲۸/۴ مشخص فرمایید.

۲۴- آیا پوشش بیمه‌ای برای ساختمان‌ها و تاسیسات موجود در محل کار یا مجاور آن متعلق یا در اختیار پیمانکار یا صاحبکار در مقابل زیان یا خسارت ناشی از عملیات موضوع قرار داد مورد نیاز می‌باشد؟ بلی خیر
حداکثر غرامت مورد نظر را در ردیف ۲۸/۶ مشخص فرمایید.

۲۵- آیا بیمه مسئولیت مدنی در مقابل اشخاص ثالث مورد نیاز می‌باشد؟ بلی خیر
لطفاً شرح مختصری از ساختمان‌ها و تاسیسات مجاور و موجود را که به پیمانکاران یا صاحبکار تعلق ندارد، بنویسید.
(در صورت امکان نقشه‌های موجود ضمیمه شود)

حداکثر غرامت مورد نظر را در ردیف ۲۸ بخش دوم مشخص فرمایید.

۲۶- آیا مایلید در صورت بروز خسارت، هزینه‌های اضافی زیر نیز تحت پوشش قرار گیرد؟

هزینه حمل سریع اضافه کاری کار در شب کار در ایام تعطیلات رسمی هزینه حمل هوایی

