



پیشنهاد بیمه آتش سوزی واحد مسکونی

از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می شود بیمه نامه آتش سوزی، انفجار و صاعقه برای واحد مسکونی با مشخصات و سرمایه زیر صادر نماید.

بیمه گذار	نام:	کد ملی / شماره اقتصادی:	تاریخ تولد / تاسیس:	نماینده / کارگزار:
	نشانی:	کد پستی:	کد پستی:	کد:
مشخصات محل مورد بیمه	تلفن ثابت:	تلفن همراه:	ذی نفع:	
	آدرس: استان:	شهر:	کد پستی (در صورت عدم وجود کد پستی شماره کنتور آب / برق / گاز):	
مشخصات محل مورد بیمه	نشانی دقیق:	فاصله محل مورد بیمه از رود، رودخانه یا نهر آب، کانال و غیره:	کمتر از ۱۰۰ متر <input type="checkbox"/>	بین ۱۰۰ تا ۵۰۰ متر <input type="checkbox"/>
	مساحت زیربنا (بر حسب متر مربع):	سال ساخت:	نوع بنا: ویلایی <input type="checkbox"/>	آپارتمانی <input type="checkbox"/>
مشخصات محل مورد بیمه	نوع سازه: بتونی <input type="checkbox"/>	اسکلت فلزی <input type="checkbox"/>	آجری <input type="checkbox"/>	خشت و گلی <input type="checkbox"/>
	نوع مالکیت: شخصی <input type="checkbox"/>	استیجاری <input type="checkbox"/>	سایر: <input type="checkbox"/>	سایر: <input type="checkbox"/>
سرمایه مورد بیمه	ارزش ساختمان و تاسیسات: (برای ساختمان های ویلایی ارزش محوطه سازی و دیوار حیاط نیز لحاظ گردد).	ریال.		
	ارزش اثاثیه و لوازم منزل: (لیست اثاثیه صفحه دوم تکمیل گردد).	ریال.		
	ارزش اثاثیه و لوازم منزل واقع در انباری شماره (.....): (مربوط به واحد مسکونی مورد بیمه:	ریال.		
	ارزش سیستم دزدگیر:	ریال.		
	ارزش تعداد (.....): (دستگاه دوربین مدار بسته به همراه تجهیزات مربوطه:	ریال.		
	سایر:	ریال.		
	هزینه پاک سازی: (حداکثر تا ۲۰٪ ارزش دارایی ها می توان بیمه نمود).	ریال.		
جمع سرمایه:	ریال.			
پوشش های اضافی	<input type="checkbox"/> زلزله <input type="checkbox"/> سیل <input type="checkbox"/> طوفان <input type="checkbox"/> سقوط هواپیما			
	<input type="checkbox"/> انفجار و دفرمه شدن دیگ بخار ناشی از اختلاف فشار داخل و خارج ظرف (برای مجتمع ها ارزش دیگ بخار واقع در موتورخانه ریال است).			
بیمه ای سابق	<input type="checkbox"/> بیمه سرقت مشروط به شکست حرز (به ارزش ریال طبق لیست پشت فرم پیشنهاد)			
	<input type="checkbox"/> ترکیدگی لوله آب (نوع لوله کشی آب: روکار <input type="checkbox"/> توکار <input type="checkbox"/> جنس لوله ها: و قدمت لوله ها:)			
مدت	<input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از آب برف و باران (آیا محل مورد بیمه در آخرین طبقه ساختمان قرار دارد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نوع عایق بام: قدمت عایق:			
	<input type="checkbox"/> ضایعات ناشی از سنگینی برف (منوط به خریداری پوشش ضایعات ناشی از برف و باران)			
مدت	<input type="checkbox"/> مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از آتش سوزی و انفجار (تا سقف مبلغ ریال)			
	<input type="checkbox"/> مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از ترکیدگی لوله آب تا سقف ده میلیون ریال (منوط به خرید پوشش "ترکیدگی لوله آب" و پوشش "مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از آتش سوزی و انفجار")			
مدت	آیا مورد بیمه پیش تر دارای پوشش بیمه ای بوده است؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نزد شرکت بیمه: شماره بیمه نامه: تاریخ انقضاء:			
	آیا مورد بیمه دارای بیمه نامه معتبر در شرکت دیگری می باشد؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نزد شرکت بیمه: سرمایه بیمه شده: ریال.			
مدت	آیا مورد بیمه سابقه خسارت داشته است؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> میزان خسارت: نوع خسارت: سال خسارت:			
	از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ به مدت صادر گردد.			

- اشیاء قدیمی، عتیقه جات، تابلوهای نفیس، جواهرات، مسکوکات، برنامه های نرم افزاری، عکس های هنری و موارد مشابه آن ها تحت پوشش بیمه نامه قرار نخواهد گرفت.
- ماده ۱۰ قانون بیمه: در صورتی که مالی کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد، بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است به قیمت واقعی مال، مسئول خسارت خواهد بود. از این رو، ضروری است سرمایه بیمه به ارزش روز تعیین و بیمه گردد.
- ماده ۱۱ قانون بیمه: چنانچه بیمه گذار یا نماینده او با قصد تقلب، مالی را اضافه بر قیمت عادلانه در موقع قرارداد بیمه داده باشد، عقد بیمه باطل و حق بیمه دریافتی قابل استرداد نمی باشد.
- ماده ۱۲ قانون بیمه: هرگاه بیمه گذار به عمد از اظهار مطلبی خودداری کند یا به عمد اظهارات کاذب بنماید و مطالب اظهار نشده یا اظهارات کاذبه طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد، عقد بیمه باطل خواهد بود، حتی اگر مراتب ذکر شده، تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در این صورت نه فقط وجوهی که بیمه گذار پرداخته است قابل استرداد نیست، بلکه بیمه گر حق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه گذار مطالبه کند.

اینجانب متقاضی بیمه، با توجه به مواد ۱۰، ۱۱ و ۱۲ قانون بیمه، تأیید می نمایم که همه مطالب اعلام شده صحیح بوده و در صورت اطلاع از هرگونه تغییرات، بلافاصله شرکت بیمه را در جریان امور قرار خواهم داد. همچنین، اینجانب مطلع هستم که صدور بیمه نامه، موکول به انجام تشریفات متداول بوده و به هر حال تا قبل از صدور بیمه نامه و پرداخت حق بیمه، تعهدی متوجه بیمه گر نمی باشد.

مهر و امضای بیمه گذار: تاریخ:

لیست تفکیکی اثاثیه

ردیف	عنوان	مدل - نوع	سال تولید	ارزش (ریال)
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				
۱۶				
۱۷				
۱۸				
۱۹				
۲۰				
۲۱				
۲۲				
۲۳				
۲۴				
۲۵				
۲۶				
۲۷				
۲۸				
۲۹				
۳۰				

مواردی از قبیل اسکناس، مسکوک، جواهرات، برنامه‌های نرم‌افزاری، عتیقه‌جات، عکس‌های هنری و اقلام مشابه نباید در لیست بالا ذکر گردد و در صورت درج در لیست، مشمول پوشش بیمه‌ای نخواهد بود.

تاریخ:

مهر و امضای بیمه‌گذار:

نام و نام خانوادگی بیمه‌گذار: