

پرسشنامه بیمه تمام خطر نصب (E.A.R)
ISO 9001-2008



نشانی: تهران - خیابان گاندی - خیابان سیزدهم - پلاک 14
تلفن: 86757000 دورنویس: 88207518

1- موضوع مورد نصب: (چنانچه طرح شامل چند بخش است، لطفاً بخش یا بخشهایی را که باید بیمه شوند، مشخص نموده و فهرست اقلام مورد نصب را با ارزش تفکیکی هر کدام ضمیمه فرمائید)	
2- نشانی محل نصب (آدرس کامل):	
شماره تماس:	فکس:
3- لطفاً مشخص فرمایید کدامیک از طرفهای مندرج در شماره های 4 تا 9 ذیل بعنوان پیشنهاد دهنده بیمه و کدامیک بعنوان بیمه گذار محسوب خواهد شد.	
پیشنهاد دهنده: بیمه گذار: کد ملی بیمه گذار / کد اقتصادی بیمه گذار:	شناسه ملی: کد اقتصادی: کد ملی بیمه گذار:
4- کارفرما (صاحبکار): نشانی:	
شماره تماس:	فکس:
5- پیمانکار یا پیمانکاران اصلی: نشانی:	
شماره تماس:	فکس:
6- پیمانکاری یا پیمانکاران فرعی: نشانی:	
شماره تماس:	فکس:
7- سازندگان لوازم اصلی: نشانی:	
شماره تماس:	فکس:
8- موسسه ناظر بر نصب: نشانی:	
شماره تماس:	فکس:
9- مهندسین مشاور: نشانی:	
شماره تماس:	فکس:
10- شرح کامل اقلام مورد نصب: (چنانچه اقلام دست دوم استفاده می شود مشخص فرمائید) الف: در مورد ماشین آلات (کارخانه سازنده، نوع، ظرفیت، وزن، فشار، حرارت، دور موتور): ب: در مورد کارخانه (نقشه عمومی طرح، وضعیت کارهای ساختمانی):	

پرسشنامه بیمه تمام خطر نصب (E.A.R)
ISO 9001-2008



نشانی: تهران-خیابان گاندی-خیابان سیزدهم- پلاک 14
تلفن: 86757000 دورنویس: 88207518

11- مدت بیمه نامه:

تاریخ شروع: تاریخ انقضاء:

دوره آزمایش تست و راه اندازی: هفته:

دوره نگهداری (تحويل موقت): ماه:

نوع پوشش نگهداری مورد درخواست:

12- آیا نقشه ها و طرحها و مصالح مورد استفاده در این پروژه قبلا "هم مورد استفاده یا آزمایش قرار گرفته است؟ بلی ☐ خیر ☐
لطفا "طرحهای مشابهی را که قبلا" توسط پیمانکار / پیمانکاران انجام شده است ذکر فرمائید:

13- آیا این کار ادامه یا توسعه تأسیسات موجود می باشد؟ بلی ☐ خیر ☐

آیا از تأسیسات موجود در دوره نصب نیز بهره برداری خواهد شد؟ بلی ☐ خیر ☐

(در صورت احتمال خسارت به تأسیسات موجود، لیست به انضمام ارزش آنها را تحت عنوان اموال مجاور با ذکر نوع آن در بند 24 این پرسشنامه اعلام نمائید)

14- آیا کارهای ساختمانی به پایان رسیده است؟ بلی ☐ خیر ☐

در صورت جواب منفی چند درصد آن انجام شده است:

15- کارهایی که توسط پیمانکار / پیمانکاران فرعی انجام خواهد شد:

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

انفجار: بلی ☐ خیر ☐

سایر موارد با ذکر نوع خطر:

17- سطح آب زیرزمینی در محل اجرای پروژه:

پرسشنامه بیمه تمام خطر نصب (E.A.R)
ISO 9001-2008



نشانی : تهران - خیابان گاندی - خیابان سیزدهم - پلاک 14
تلفن: 86757000 دورنویس: 88207518

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

فاصله آن تا محل کار:

عرض آن (در صورت وجود رودخانه): دبی آب آن (در صورت وجود رودخانه):
حد پایین عمق آب آن: حد متوسط: بالاترین حد عمق آب ثبت شده:
میانگین آب آن در سطح محل کار:

19 - شرایط جوی: فصل بارندگی از تاریخ

تا تاریخ

حداکثر میزان بارندگی بر حسب میلیمتر در ساعت در روز در ماه در سال
سابقه وقوع طوفان: کم متوسط زیاد

20 - خطرات ویژه:

آیا سابقه آتشفشان و زلزله دریایی در محل وجود دارد: بلی خیر
آیا سابقه وقوع زلزله در منطقه وجود دارد؟ بلی خیر (در صورت پاسخ مثبت، شدت و تاریخ آن را ذکر کنید):
آیا در طرح ساختمانی قواعد مقاومت در مقابل زلزله (ایین نامه 2800) پیش بینی شده است؟ بلی خیر
آیا استاندارد طرح بالاتر از مقررات و ضوابط تعیین شده است؟ بلی خیر
کیفیت خاک محل نصب: صخره شن ماسه خاک رس خاک دستی مخلوط شن و ماسه دج
آیا در مجاورت محل کار گسل وجود دارد. بلی خیر

21 - در صورت امکان، حداکثر خسارت احتمالی در یک حادثه را بر حسب درصد مبلغ بیمه تعیین فرمائید:

ریال بعلت زمین لرزه بعلت آتش سوزی بعلت دیگر

22 - آیا برای تجهیزات ساختمانی یا نصب (داربست، اطاقکهای موقت، ابزار، وسایل و غیره) پوشش بیمه ای مورد درخواست می باشد؟

(با اعلام لیست و ارزش تفکیکی)

23 - آیا برای ماشین آلات ساختمانی یا نصب (ماشین آلات خاکبرداری، جراثقال و غیره) پوشش بیمه ای مورد درخواست می باشد؟

(با اعلام لیست، ارزش و مشخصات تفکیکی)

پرسشنامه بیمه تمام خطر نصب (E.A.R)
ISO 9001-2008



نشانی: تهران - خیابان گاندی - خیابان سیزدهم - پلاک 14
تلفن: 86757000 دورنویس: 88207518

24- آیا پوشش بیمه‌ای برای اموال مجاور یعنی ساختمانها یا تأسیسات موجود در محل کار یا مجاور آن که متعلق به صاحبکار میباشد و تحت پیمان پروژه مورد بیمه نمیشد، درمقابل زیان یا خسارت ناشی از عملیات موضوع قرارداد مورد نیاز می‌باشد؟
(با اعلام لیست، ارزش و مشخصات تفکیکی)

25- آیا پوشش بیمه برای مسئولیت مدنی در مقابل اشخاص ثالث مورد نیاز می‌باشد؟
(شرح مختصری از ساختمانها و تأسیسات موجود که متعلق به پیمانکار و صاحبکاری نمی‌باشد را اعلام فرمائید)

26- آیا مایلید در صورت بروز خسارت، هزینه‌های اضافی زیر نیز تحت پوشش قرار گیرد؟
هزینه حمل سریع □، اضافه‌کاری □، کاردرشب □، کاردرایام تعطیلات رسمی □.

27- لطفاً هرگونه پوشش اضافی دیگری که مورد درخواست می‌باشد را ذکر فرمائید:

بدینوسیله اعلام میدارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه مقرون به صحت و منطبق با آخرین اطلاعات بیمه‌گذار می‌باشد و همچنین موافقت دارد که این پرسشنامه اساس صدور بیمه‌نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد. بیمه‌گر فقط در چارچوب شرایط و مقررات بیمه‌نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد. بیمه‌گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید. چنانچه بخشی از درخواست‌های بیمه‌گذار طبق پرسشنامه مورد موافقت بیمه‌گر قرار نگیرد، بیمه‌گر در بیمه‌نامه صادره آن بخش از تعهدات را که پذیرفته است اعلام خواهد نمود لذا در صورت مغایرت بیمه‌گذار می‌بایستی حداکثر ظرف مدت 15 روز از تاریخ صدور بیمه‌نامه درخواست خود را جهت اصلاح به صورت مکتوب به بیمه‌گر ارائه نماید در غیر اینصورت بیمه‌نامه صادره ملاک عمل قرار گرفته و بیمه‌گذار حق هیچگونه اعتراض نخواهد داشت.

مهر و امضاء بیمه‌گذار:

تاریخ:

پرسشنامه بیمه تمام خطر نصب (E.A.R)
ISO 9001-2008



نشانی: تهران - خیابان گاندی - خیابان سیزدهم - پلاک 14
تلفن: 86757000 دورنویس: 88207518

28- خواهشمند است مبالغ مورد بیمه در بخش یک و دو بیمه نامه را در جدول زیر مشخص فرمائید:

بخش یک (خسارت مالی)	
مبالغ بیمه شده (واحد پول)	موارد بیمه به تفکیک
	1- کارهای مورد نصب به تفکیک و به شرح زیر:
	1-1- ارزش کل اقلام مورد نصب:
	1-2- هزینه حمل:
	1-3- حقوق و عوارض گمرکی:
	1-4- هزینه نصب:
	4- ارزش کارهای ساختمانی:
	3- تجهیزات ساختمانی یا نصب: (بند 22 پرسشنامه)
	4- ماشین آلات ساختمانی یا نصب: (بند 23 پرسشنامه)
	5- برداشت ضایعات (با تعیین سقف تعهد)
	6- اموال موجود در محل کار یا در مجاورت آن متعلق یا در اختیار صاحبکار (اموال مجاور بند 24 پرسشنامه)
	7- تعدیل (در صورتی که به پیمان تعدیل تعلق میگیرد):
	8- ارزش اقلام تهیه شده توسط کارفرما (اقلامی که در پیمان منظور نشده است):
	9- هزینه های پیش بینی نشده در پیمان به تبع وقوع خسارت (حداکثر 5 درصد مبلغ پیمان)
	10- پوشش افزایش مبلغ پیمان تا سقف 25٪:
	جمع مبالغ بیمه شده در بخش یک:
بخش دو (مسئولیت مدنی)	
مبالغ مورد بیمه	خسارت
	زلزله، آتشفشان، زلزله دریایی طوفان، گردباد، سیل، طغیان آب، ریزش سایر خطرات
	حداکثر غرامت جانی ناشی از فوت، نقص عضو برای هر شخص در هر حادثه:
	حداکثر غرامت جانی ناشی از فوت، نقص عضو در طول مدت بیمه نامه:
	حداکثر خسارت مالی در هر حادثه:
	حداکثر خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه:
	حداکثر هزینه پزشکی برای هر شخص در هر حادثه:
	حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه:
	جمع کل مسئولیت تحت بخش دو:

مهر و امضاء بیمه گذار:

تاریخ: