



نشانی: تهران خیابان گاندی-کوچه سیزدهم-شماره ۱۴
دورنویس: ۸۸۲۰۷۵۱۸ تلفن: ۸۶۷۵۷۰۰۰

ویژه عملیات ساختمانی ISO9001-2000

- ۱- نام پیشنهاد دهنده : تاریخ تولد : شماره شناسنامه : محل صدور :
- ۲- آدرس :
- ۳- شماره تلفن :
- ۴- آدرس محل پروژه :
- ۵- مساحت زمین اجرای پروژه طبق سند : متر مربع
- ۵-۵- طول متر ، عرض متر
- ۶- مساحت کل بنا طبق پروانه ساختمان : متر مربع
- ۷- تعداد طبقات با احتساب زیر زمین و طبقه همکف :
- ۸- ارتفاع ساختمان از کف فونداسیون (پی) : متر
- ۹- عمق گودبرداری از سطح صفر چند متر می باشد :
- ۱۰- نوع خاک محل گودبرداری : دج ☐ شن ☐ رس ، ماسه ، خاک دستی ☐
- ۱۱- نوع اسکلت :
- ۱۲- آیا تخریب ساختمان قدیمی انجام شده است ؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۱۳- آیا گودبرداری بطور کامل انجام شده است ؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۱- ۱۳ در صورتیکه پاسخ مثبت است ، آیا سپر خاکی از دیوارهای مجاور حداقل به میزان ۱ متر رعایت گردیده است ؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۱۴- آیا فونداسیون اجرا شده است ؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۱۵- آیا برای جلوگیری از سقوط اجسام و مصالح ساختمانی در اطراف ساختمان تور نصب میشود ؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۱۶- آیا تاکنون خسارتی هر چند جزئی به ساختمانهای مجاور وارد شده است ؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۱۷- آیا شمع کوبی بصورت استاندارد انجام میشود ؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۱۸- آیا تاکنون ادعای خسارت یا اقامه دعوی از سوی همسایگان یا اشخاص ثالث علیه متقاضی بیمه صورت گرفته است ؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۱۹- آیا سپر خاکی از دیوارهای مجاور حداقل به میزان یک متر در هنگام گودبرداری با ماشین آلات حفظ می گردد ؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۲۰- آیا پوشش بیمه ای در قبال اتومبیل های عبوری و یا پارک شده در اطراف محل پروژه مورد درخواست می باشد ؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۲۱- آیا پوشش بیمه ای برای خسارت های احتمالی وارده به خیابان ، پیاده رو و اموال عمومی از جمله فضای سبز مورد درخواست میباشد ؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۲۲- آیا پوشش بیمه ای برای خسارت های احتمالی وارده به تاسیسات تحت الارضی شامل خطوط انتقال آب ، گاز و تلفن مورد درخواست میباشد ؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۲۳- آیا پوشش بیمه ای برای خسارت احتمالی ناشی از دیو مصالح در خیابان و پیاده رو مورد درخواست می باشد ؟ ☐ بلی ☐ خیر
- ۲۴- آیا عملیات ساختمان همزمان با فصول بارندگی است ؟ ☐ بلی ☐ خیر

۲۵ - مشخصات ساختمانهای اطراف

سمت	تعداد طبقات	نوع کاربری	قدمت ساختمان	نوع اسکلت	فاصله تا محل گود برداری
شمال					
غرب					
جنوب					
شرق					

۲۶ - لطفاً کروکی محل پروژه و ساختمان های اطراف آن را ترسیم نمائید.

N
↑

۲۷ - مدت زمان بیمه با ذکر تاریخ شروع :

۲۸ -

تعهدات مورد درخواست	(ارقام به ریال)
۱ - خسارت مالی در طول مدت بیمه	
۲ - هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه	
۳ - هزینه پزشکی در طول مدت بیمه	
۴ - غرامت فوت هر نفر در هر حادثه	
۵ - غرامت فوت در طول مدت بیمه	

اینجانب تأیید می نمایم که اطلاعات مذکور در این پیشنهاد منطبق با واقعیات بوده و هیچ مطلبی که میتواند در رابطه با تعهدات شرکت بیمه موثر باشد کتمان نگردیده است و موافقت مینمایم اطلاعات ارائه شده اساس بیمه نامه و جزء لاینفک آن را تشکیل دهد.

مدارک مورد نیاز :

کپی جوار ساخت (پروانه ساختمانی)

تذکر : قبل از صدور بیمه نامه از مورد بیمه بازدید به عمل خواهد آمد.

مهر و امضاء نماینده :

نام و امضاء پیشنهاد دهنده :

تاریخ :