



پرسشنامه و پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در مقابل کارگران ساختمانی (ابنیه)

این پرسش نامه و پیشنهاد، اساس انعقاد قرارداد بیمه بوده و بیمه نامه بر اساس اطلاعات مندرج در آن صادر می گردد، بنابراین لازم است در تکمیل آن دقت کافی بعمل آید.

نام بیمه گذار (متقاضی بیمه نامه):

سمت در کارگاه ساختمانی: صاحب کار (مالک) پیمانکار کل (مجری)

نشانی:

کد ملی / شناسه ملی: کد اقتصادی: کد پستی:

نشانی کارگاه ساختمانی:

آیا کارگران بیمه تأمین اجتماعی دارند؟ بله خیر

نام سرپرست کارگاه: تلفن کارگاه:

اکنون عملیات ساختمانی در کدامیک از مراحل زیر است:

تخریب گودبرداری عملیات خاکی پی سازی اجرای اسکلت سفت کاری

شرح پیشرفت کار:

مشخصات ساختمان در حال تخریب: مساحت تعداد طبقات نوع اسکلت: بتونی غیربتونی

مشخصات پروانه ساخت:

شماره پروانه ساخت: تاریخ صدور: مساحت کل زیربنا:

تعداد طبقات با همکف به اضافه طبقه زیر زمین. اضافه بنا: ندارد دارد مساحت اضافه بنا:

نوع اسکلت: بتونی غیربتونی نام مالک (دارنده) پروانه ساختمان:

چنانچه از شروع عملیات ساختمانی تا کنون حادثه ای اتفاق افتاده است لطفاً شرح دهید:

آیا قبلاً برای این عملیات ساختمانی بیمه نامه مسئولیت خریداری شده است؟ خیر بله نام بیمه گر:

شماره بیمه نامه: مدت بیمه نامه: تاریخ انقضاء بیمه نامه:

سوابق خسارت بیمه نامه:

سرمایه بیمه مورد درخواست برای خسارات بدنی:

شرح پوشش	حداکثر مبلغ (ریال)
جبران خسارت فوت و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی	
جبران خسارت فوت هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام	
جبران خسارت فوت و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی طی دوره بیمه	
جبران هزینه های پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	
جبران هزینه های پزشکی طی دوره بیمه	
(۱۴/۱) جبران خسارت فوت و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی (از جمله ارش) برای اشخاص ثالث طی دوره بیمه	
(۱۴/۲) جبران هزینه های پزشکی برای اشخاص ثالث هر نفر در هر حادثه	
جبران هزینه های پزشکی برای اشخاص ثالث طی دوره بیمه	

ادامه در پشت صفحه

جبران کدامیک از موارد زیر را که ممکن است مسئولیت آن ها متوجه شما (به عنوان بیمه گذار) باشد انتخاب می فرمایید؟

- (۱) خسارت بدنی ناشی از حوادث در اماکن وابسته به کارگاه مانند رستوران، حمام و ...
- (۲) خسارت بدنی ناشی از حوادث مربوط به مأموریت های خارج از کارگاه کارکنان (به استثنای خسارات ناشی از حوادث وسایل نقلیه موتوری زمینی).
- (۳) خسارت بدنی در مورد حوادثی که ناشی از فعالیت های غیر تخصصی کارگران باشد.
- (۴) خسارت بدنی وارد به سایر کارگران در محل کارگاه ساختمانی غیر از کارگران بیمه گذار.
- (۵) خسارت بدنی وارد به افراد مرتبط از قبیل مهندس ناظر، مشاور، پیمانکاران و خویش فرمایان طرف قرارداد بیمه گذار در محل کارگاه ساختمانی.
- (۶) خسارت بدنی بابت جراحاتی که به عنوان ارش توسط مراجع قضایی تعیین می گردد.
- (۷) خسارت بدنی در صورت افزایش دیه در سال های بعد (مابه التفاوت دیه): (۷/۱) تا یک سال (۷/۲) تا دو سال
- (۸) خسارت بدنی درمورد صدمه بدنی بیش از یک دیه در یک حادثه حداکثر تا مبلغ ریال.
- (۹) خسارت مربوط به مطالبات سازمان تأمین اجتماعی (موضوع تبصره ۱ ماده ۶۶) حداکثر تا مبلغ ریال.

نحوه جبران خسارت:

- (۱۰) پرداخت خسارت بدون رأی دادگاه
- (۱۱) جبران هزینه های پزشکی بر اساس صورت حساب های صادره از مراکز درمانی معتبر بدون اعمال تعرفه وزارت بهداشت و درمان

آیا تمایل دارید علاوه بر مسئولیت بیمه گذار، مسئولیت اشخاص زیر نیز مطابق پیشنهاد تکمیل شده تحت پوشش قرار گیرد؟ آن ها را مشخص فرمایید:

- (۱۲/۱) صاحب کار (۱۲/۲) پیمانکار کل (مجری) (۱۲/۳) پیمانکاران فرعی طرف قرارداد بیمه گذار
- (۱۲/۴) مهندس ناظر، طراح و محاسب (۱۲/۵) خویش فرمایان و کارگران ساختمانی

(۱۳) جبران خسارت مربوط به هزینه های پزشکی شخص بیمه گذار که ناشی از حادثه در محل کارگاه ساختمانی به نشانی مذکور در بیمه نامه باشد.

(لازم به توضیح است که شخص بیمه گذار مشمول جبران خسارت فوت و نقص عضو نمی باشد)

مدت بیمه : از ساعت ۲۴ روز : الی ساعت ۲۴ روز :

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه می باشد و این ورقه به تنهایی موجد هیچ گونه حقی برای متقاضی بیمه و یا منشاء هیچگونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود و در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و این پیشنهاد، بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت.

بدین وسیله اعلام می دارم که کلیه اظهارات مندرج در این پرسش نامه و پیشنهاد (در ۲ صفحه) صحیح است و موافقت دارم که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد.

نام بیمه گذار: تاریخ تنظیم: مهر و امضاء:

نماینده/کارگزار:

بازاریاب:

مهر و امضاء نماینده/کارگزار:

محاسبه حق بیمه: