بیمه پاسارگاد

پرسش نامه و پیشنهاد بیمه نامه آتش سوزی منازل مسکونی همراه با بیمه شخص ثالث خودرو

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 و نام خانوادگی متقاضی: کد ملی:

نشانی: نشانی الکترونیکی:

تلفن: فکس:

نشانی محل مورد بیمه (مطابق با نشانی مندرج در بیمه نامه شخص ثالث خودرو):

شهر : خیابان : کوچه : پلاک : طبقه : واحد : کدپستی :

تاریخ تکمیل پرسشنامه : تاریخ شروع بیمه: تاریخ انقضاء(مطابق با انقضاء بیمه نامه شخص ثالث):

شماره بیمه نامه شخص ثالث خودرو:

نوع سازه:

اسکلت فلزی ☐ بتون ☐ آجری ☐ چوبی ☐ گلی ، سنتی ☐ سایر (نام ببرید):

آیا سازه مطابق آیین نامه ۲۸۰۰ مقاوم در برابر زلزله ساخته شده است: بلی ☐ خیر ☐

نوع واحد مسکونی: آپارتمان ☐ منزل مسکونی ویلایی ☐ قدمت واحد مسکونی: ☐

تعداد طبقات: ☐ تعداد واحد ها: ☐ مساحت زیربنا (مترمربع): ☐

پارکینگ: دارد ☐ ندارد ☐ انباری : دارد ☐ ندارد ☐

جدول خطرات و سرمایه تحت پوشش بیمه نامه(به ریال)

موضوع مورد بیمه	خطرات تحت پوشش	الف	ب	ج	د
ساختمان و تاسیسات منزل مسکونی	آتش سوزی،صاعقه ، انفجار - سیل	۴۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۶۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۸۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۱،۰۰۰،۰۰۰،۰۰۰
اثاثه و لوازم منزل مسکونی	آتش سوزی،صاعقه، انفجار -سیل	۱۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۳۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۴۰۰،۰۰۰،۰۰۰
ساختمان،تاسیسات و اثاثه منزل مسکونی	طوفان	۲۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۰،۰۰۰،۰۰۰
هزینه اسکان موقت و اجاره از دست رفته مالک به صورت ماهانه	آتش سوزی،صاعقه،انفجار-سیل-طوفان	۱۰،۰۰۰،۰۰۰	۱۵،۰۰۰،۰۰۰	۲۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۵،۰۰۰،۰۰۰
حمل و جابجایی اثاثه منزل مسکونی	آتش سوزی،صاعقه،انفجار-سیل-طوفان	۵،۰۰۰،۰۰۰	۵،۰۰۰،۰۰۰	۵،۰۰۰،۰۰۰	۵،۰۰۰،۰۰۰
مسئولیت مدنی در برابر خسارت مالی وارد به همسایگان	آتش سوزی و انفجار	۱۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۱۵۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۵۰،۰۰۰،۰۰۰
پاکسازی و برداشت ضایعات	آتش سوزی، صاعقه،انفجار – سیل-طوفان	۱۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۱۵۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۵۰،۰۰۰،۰۰۰
حق بیمه با احتساب مالیات وعوارض(به ریال)		۱۳۰،۰۰۰	۱۸۰،۰۰۰	۲۳۰،۰۰۰	۲۸۰،۰۰۰

شماره بیمه نامه سال قبل: تاریخ انقضاء: شرکت بیمه: سوابق خسارت:

اعتبار این پرسش‌نامه و پیشنهاد منوط به صدور بیمه‌نامه می‌باشد و این ورقه به تنهایی موجد هیچ گونه حقی برای بیمه‌گذار و یا منشاء هیچ گونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود و در صورت وجود اختلاف در متن بیمه‌نامه و این پرسش‌نامه و پیشنهاد، بیمه‌نامه حاکمیت خواهد داشت.

نماینده/کارگزار:
بازاریاب:

امضاء متقاضی

تاریخ:

فرم شماره: ۱/۲/۸/۱/۱