



پرسشنامه و پیشنهاد بیمه  
تمام خطر پیمانکاران



کد نماینده / کارگزار:	
۱- موضوع قرارداد: (در صورتی که طرح شامل چندین بخش است، بخش‌هایی را که بایستی بیمه شود مشخص نمایید):	
۲- محل اجرای طرح:	کشور:
استان:	شهر:
روستا:	
۳- نام و نشانی صاحبکار:	شناسه / کد ملی:
تلفن:	
۴- پیمانکار یا پیمانکاران اصلی:	
نام:	تلفن:
نشانی:	تلفن:
۵- پیمانکار یا پیمانکاران فرعی:	
نام:	تلفن:
نشانی:	تلفن:
۶- مهندس مشاور:	
نام:	تلفن:
نشانی:	تلفن:
سابقه فعالیت پیمانکار اصلی: از	
مشخصات پنج مورد از پروژه‌هایی که قبلاً انجام داده است:	۱- تا
۲- تا	۳- تا
۴- تا	۵- تا
سابقه فعالیت پیمانکار فرعی: از	
مشخصات پنج مورد از پروژه‌هایی که قبلاً انجام داده است:	۱- تا
۲- تا	۳- تا
۴- تا	۵- تا
۷- شرح کار مورد قرارداد: (لطفاً اطلاعات فنی را با ذکر جزئیات اظهار نمایید) - درصد پیشرفت فیزیکی کار چه مقدار می باشد؟ ابعاد: طول، ارتفاع، عمق، عرض و تعداد طبقات، پی‌ریزی (روش، سطح و عمق خاکبرداری)، روش‌های ساخت بنا، مصالح ساختمانی	
● برای بندرگاه، اسکله، تعمیرگاه کشتی، تونل، سد، فرودگاه، تاسیسات راه آهن، سیستم آبرسانی، فاضلاب، پل و بناهای دیگر در مناطق زلزله خیز پرسشنامه مخصوص را نیز تکمیل نمایید.	
۸- آیا پیمانکار در اجرای این نوع کار یا شیوه‌های ساختمانی دارای تجربیاتی می باشد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی	

	ماه	۹- مدت بیمه:
ماه	مدت عملیات ساختمانی:	تاریخ شروع کار:
ماه	مدت نگهداری:	تاریخ پایان کار:

۱۰- کارهایی که توسط پیمانکاران فرعی انجام می گیرد:

---

۱۱- خطرات خاص:

<input type="checkbox"/> آتش سوزی: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> سیل: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> طغیان آب: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
<input type="checkbox"/> انفجار: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> طوفان، تندباد: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> آتشفشان: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
<input type="checkbox"/> ریزش زمین: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> عملیات انفجاری: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زلزله دریایی: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر

● خطرات دیگر: (لطفا بیان فرمایید)

آیا مورد بیمه در معرض خطر زمین لرزه قرار دارد؟  بلی  خیر

(چنانچه وجود دارد شدت آن را به ریشتر ذکر نمایید.)

ریشتر

آیا در طرح ساختمانی مورد بیمه قواعد مقاومت در مقابل خطرات ناشی از زلزله رعایت شده؟  بلی  خیر

آیا طرح ساختمانی از نظر استاندارد بالاتر از ضوابط مربوط است؟  بلی  خیر

---

۱۲- نوع خاک محل اجرای پروژه را تعیین فرمایید.

<input type="checkbox"/> صخره	<input type="checkbox"/> شن	<input type="checkbox"/> ماسه	<input type="checkbox"/> خاک رس	<input type="checkbox"/> خاک دستی	<input type="checkbox"/> غیره
-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------

سایر انواع و شرایط:

آیا در مجاورت محل اجرای پروژه از لحاظ زمین شناسی اشکالاتی وجود دارد؟  بلی  خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ لطفا توضیح دهید:

---

۱۳- سطح آب زیرزمینی:

---

۱۴- نزدیکترین رودخانه، دریاچه، دریا و غیره:

نام:

فاصله تا محل اجرای پروژه:

حدود تقریبی سطح آب را ذکر فرمایید:

در پایین ترین سطح	در سطح متوسط	در بالاترین سطح که تاکنون ثبت شده است
-------------------	--------------	---------------------------------------

---

۱۵- شرایط جوی:

فصول بارانی:	از	تا
حداکثر میزان بارندگی (میلیمتر) در ساعت:	از	در روز:
خطر طوفان:	<input type="checkbox"/> کم	<input type="checkbox"/> متوسط: <input type="checkbox"/>
		در ماه: <input type="checkbox"/> زیاد: <input type="checkbox"/>

۱۶- آیا مایلید در صورت وقوع حادثه هزینه‌های اضافی مربوط به اضافه‌کاری، کار در شب و کار در ایام تعطیلات عمومی نیز تحت پوشش قرار گیرند؟ بلی  خیر  در صورت مثبت بودن پاسخ حد غرامت را تعیین فرمایید:

ریال

۱۷- آیا پوشش بیمه‌ای برای مسئولیت حقوقی در مقابل اشخاص ثالث مورد درخواست است؟ بلی  خیر   
آیا پیمانکار برای مسئولیت فوق بیمه‌نامه مسئولیت مدنی جداگانه‌ای خریداری نموده است؟ بلی  خیر

۱۸- ساختمان‌های موجود یا اموال مجاور را که ممکن است در نتیجه عملیات مورد بیمه (از قبیل حفاری، شمع کوبی، تکان خوردن، پایین آمدن سطح آب زیرزمینی و غیره) دچار خسارت گردند به تفصیل شرح دهید:

۱۹- آیا مایلید ساختمان‌ها و تاسیسات موجود در محل کار یا مجاور آن که به پیمانکار یا صاحبکار تعلق دارند و یا در اختیار و در امانت وی می‌باشد در مقابل خسارت یا زیان‌های ناشی از کارهای موضوع قرارداد مورد پوشش بیمه‌ای قرار گیرد؟ بلی  خیر   
چنانچه پاسخ مثبت است شرح کامل ساختمان‌ها و تاسیسات را بنویسید.

لطفا حداکثر غرامت مورد درخواست را تعیین فرمایید:

ریال

۲۰- اقلام مورد بیمه و حدود غرامت را به شرح جدول زیر مشخص فرمایید.

### بخش یک: خسارت مادی

مبلغ سرمایه مورد بیمه	واحد پول	اقلام مورد بیمه
_____		۱- کارهای موضوع قرارداد (کارهای دائم و موقت به انضمام مصالح مربوطه) شامل: الف) مبلغ مورد قرارداد (پیمان) ب) رقم تعدیل (پیمان) ج) مصالح و موادی که توسط صاحب کار تهیه می‌شود.
_____		۲- تاسیسات و تجهیزات ساختمانی از قبیل چوب بست، پل‌های موقت، لوازم و تاسیسات تولید برق، تاسیسات آبرسانی، دفتر کارگاه، انبارها و ساختمان‌های موقت و امثال آن‌ها.
_____		۳- ماشین‌آلات ساختمانی (لطفا فهرست کلیه ماشین‌آلات مورد نظر را با تعیین ارزش روز و مشخصات فنی هر یک از آن‌ها ضمیمه نمایید)
_____		۴- از بین بردن ضایعات (قابل تأمین تا حد مشخص شده)

کل مبلغ بیمه شده بخش یک:

خطرات خاص مورد درخواست	حداکثر تعهد
۱- زلزله، آتشفشان، زلزله دریایی ۲- طوفان، گردباد، سیل، طغیان آب، ریزش زمین	_____

● حداکثر تعهد در مورد هر حادثه یا حوادثی که دارای منشا واحدی باشند.

بخش دو: مسئولیت مدنی در مقابل اشخاص ثالث

حداکثر تعهد	اقلام مورد بیمه
_____	۱- خسارت بدنی برای هر شخص خسارت بدنی برای کل اشخاص خسارت مالی
	جمع کل مسئولیت تحت پوشش بخش دو:

● حداکثر تعهد در مورد حادثه یا حوادثی که دارای منشا واحدی باشند.

بدینوسیله تایید می گردد که اطلاعات مندرج در این پرسشنامه مقرون به صحت و منطبق با حداکثر اطلاعات دقیق اینجانب / این شرکت بوده و موافقت می گردد که این پرسشنامه اساس و مبنای صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد. مضافاً تایید می نماید که مسئولیت بیمه گر در محدوده شرایط عمومی، خصوصی و پیوست این بیمه نامه بوده و بیمه گذار از ادعای هرگونه خسارت علیه شرکت بیمه خارج از آنچه در بیمه نامه تعهد نموده است خودداری می نماید. بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعاتی را که بیمه گذار در اختیار او قرار می دهد محرمانه تلقی کند. لطفاً کپی قرارداد، کپی صفحاتی از شرایط عمومی و خصوصی پیمان که موضوع خرید بیمه نامه در آن درج گردیده باشد، نقشه جانمایی طرح و برنامه زمان بندی اجرای کار را ضمیمه فرمایید.

● سایر اطلاعات و توضیحات تکمیلی:

این پیشنهاد هیچ گونه تعهدی برای شرکت بیمه کارآفرین و یا بیمه گزار ایجاد نکرده و در صورت عدم انعقاد قرارداد هیچ نوع خسارتی قابل مطالبه نخواهد بود.

مهر و امضای بیمه گذار

مهر و امضای نماینده / کارگزار

تاریخ: / / ۱۳