



پرسشنامه و پیشنهاد بیمه شکست ماشین آلات

۱- نام پیشنهاد دهنده :	تلفن :	دورنگار:
نشانی :		
نشانی محل تأسیسات :		
نوع فعالیت :		
نام سرمهندس یا مدیرکارخانه :		
۲- آیا ماشین آلات موضوع بیمه قبلاً توسط سایر شرکتهای بیمه تحت پوشش قرار گرفته است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		
در صورت مثبت بودن پاسخ، کدامیک از اقلام توسط کدامیک از شرکتهای بیمه؟		
۳- آیا بیمه فونداسیون ماشین آلات نیز مورد درخواست است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		
در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً مشخصات فونداسیون را ذکر فرمائید .		
۴- آیا کلیه تأسیسات تحت بیمه نامه ماشین آلات قابل پوشش می باشند .		
در صورت منفی بودن پاسخ، آیا ماشین آلات موضوع بیمه دربرگیرنده کلیه ماشین آلات مستقر در یک بخش از تأسیسات می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		
۵- آیا مایلید در صورت بروز خسارت، هزینه های اضافی از قبیل (A) نیز تحت پوشش قرار گیرد؟		
(هزینه حمل سریع، اضافه کاری، کاردرشب و کار درایام تعطیل رسمی)		
بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		
حد غرامت برای هزینه حمل هوایی :		
در صورت درخواست پوششهای اضافی دیگر مانند حوادث طبیعی و سایر حوادث مورد درخواست را مشخص فرمایید .		
بدین وسیله موافقت می گردد که این پرسشنامه اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد . بیمه گر فقط در چهارچوب شرایط و مقررات بیمه نامه مسئول می باشد و خارج از آن تعهدی ندارد، بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید .		

تاریخ :

نام و امضاء بیمه گذار

پرسشنامه و پیشنهاد اقلام مورد درخواست برای بیمه شکست ماشین آلات

شماره پرسشنامه :

ردیف	شرح اقلام (۱)	سال ساخت	سوابق (۲)	ارزش جایگزینی (۳) -ریال
جمع سرمایه مورد بیمه				

توضیحات :

۱. لطفاً شرح کامل و درستی از تمامی ماشین آلات ، شامل نام کارخانه سازنده ، نوع ، تولید ، ظرفیت ،سرعت ،بار ، وزن ،ولتاژ،آمپر ، دور ،سوخت ،فشار،درجه حرارت و غیره را مشخص نمایید .
۲. مشخصات قطعه ای از ماشین آلات مورد بیمه را که ظرف سه سال گذشته دچار شکستگی یا اشکال گردیده و یا دارای علائم تعمیر می باشد و یا اینکه که در معرض خطری خاص قرارداد را مشخص نمایید .
۳. لطفاً ارزش جایگزینی فعلی ماشین یا ماشین آلات از همان نوع و ظرفیت شامل روغن ، جعبه دنده ، انتقال دهنده ها و به حرکت درآورنده ها (سویچ ها) بعلاوه هزینه های مربوط به کرایه بار ، حقوق و عوارض گمرکی ، هزینه نصب ، بسته بندی و همچنین ارزش فونداسیون ها (اگر قبلاً بیمه نشده باشند) را ذکر نمایید .

نام و امضاء (مهر) پیشنهاد دهنده:

تاریخ :