

- تهران، خیابان آیت‌اله طالقانی، حدفاصل خیابان ولیعصر و خیابان حافظ، ساختمان شماره ۴۰۴
- تلفن: ۱۳ و ۶۶۴۰۹۹۱۲
- فاکس: ۶۶۹۷۲۰۶
- کد اقتصادی: ۴۱۱۱۱۷۱۵۴۱۷

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی

ناشی از اجرای عملیات ساختمانی در ارتباط با

خسارات مالی وارد به اشخاص ثالث



بیمه آسیا

« سهامی عام »

www.BimehAsia.ir

Email: Masouliat@BimehAsia.ir

از شرکت بیمه آسیا (سهامی عام) درخواست می‌گردد بیمه نامه مسئولیت مدنی ناشی از اجرای عملیات ساختمانی در ارتباط با خسارات مالی وارد به اشخاص ثالث را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به مدت روز از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ صادر نماید.

نام بیمه‌گذار: کد ملی:
 آدرس بیمه‌گذار: کد پستی:
 تلفن / دورنگار: کد اقتصادی: کد ثبت:
 نشانی محل پروژه: سابقه کار بیمه‌گذار:
 نشانی الکترونیکی:
 نام پیمانکار: سابقه کار پیمانکار:

مشخصات بیمه‌گذار

نام نمایندگی: کد: واحد صدور:
 نام کارگزاری: کد: واحد صدور:
 بیمه نامه تمدید است یا خیر؟ (نزد کدام شرکت): شماره بیمه نامه سال قبل:
 لطفاً در صورت وجود بیمه نامه سازندگان ابنیه در مقابل کارکنان ساختمانی، شماره آن را مرقوم بفرمائید:

مشخصات واحد صدور

شماره پیمان / پروانه ساختمان: تاریخ پیمان / پروانه ساختمان:
 ابعاد زمین: طول متر / عرض متر مساحت کل زیربنا: متر مربع
 عمق گودبرداری و پی کنی: متر دهانه گودبرداری: متر
 تعداد طبقات با احتساب همکف: طبقه تعداد زیر زمین: طبقه
 نوع فونداسیون: نوع اسکلت:
 نوع نما: نوع سقف:
 نوع کاربری: پلاک ثبتی:
 مدت پیش بینی شده برای ساخت و تکمیل پروژه: میزان پیشرفت:
 خواهشمند است نوع ماشین‌آلات و تجهیزات مورد استفاده در عملیات گودبرداری و اجرای پروژه را مرقوم بفرمائید:

مشخصات پروژه

خواهشمند است وضعیت ساختمان همسایگان مجاور، اموال و اشخاص ثالث که ممکن است در حین انجام عملیات ساختمانی و گودبرداری منجر به خسارت و حادثه گردند را مرقوم بفرمائید:

خواهشمند است تعداد حوادث در سال‌های گذشته که منجر به خسارات مالی گردیده است:

طی حادثه، مبلغ خسارت است.

حداکثر خسارت مالی در هر حادثه: مبلغ ریال
 حداکثر خسارت مالی طی مدت بیمه: مبلغ ریال

سرمایه

شمال ↑

اینجانب تعهد می‌نمایم که:

۱. به کلیه پرسش‌های این پیشنهاد با صداقت کامل پاسخ داده و از آنجا که این پیشنهاد جزء لاینفک بیمه نامه مسئولیت مدنی ناشی از اجرای عملیات ساختمانی در ارتباط با خسارات مالی وارد به اشخاص ثالث می‌باشد، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه‌گر فقط در چارچوب حدود شرایط و مقررات بیمه نامه صادره، مسئول جبران خسارت خواهد بود.

۲. کلیه قوانین مربوط به مبارزه با پولشویی را رعایت نمایم.

نام / مهر و امضاء بیمه‌گذار:

مهر و امضاء نمایندگی یا کارگزاری:

تاریخ تکمیل پیشنهاد:

تلفن تماس:

اداره محترم کارشناسی بازدید اولیه بیمه‌های مسئولیت / ریاست محترم شعبه:

خواهشمند است نسبت به بازدید اولیه، ارزیابی و ریسک محل پروژه اقدام و این واحد را از نتیجه حاصله مطلع بفرمائید:

توضیحات:

واحد صدور بیمه‌های مسئولیت