



**پرسشنامه و فرم پیشنهاد
ماشین آلات و تجهیزات پیمانکاری
(C.P.M)**

آدرس ساختمان مرکزی :
تهران ملاصدرا. شیراز جنوبی. برزیل غربی. شماره ۵۱

با توجه به اینکه فرم ذیل اساس انعقاد قرارداد بیمه می باشد، خواهشمند است اطلاعات خواسته شده در کلیه ردیف های مندرج در این فرم را با دقت تکمیل نمایید .

محل فعالیت ماشین آلات	۱- نوع (ویژگی های) پروژه ای که ماشین آلات و تجهیزات در آن فعالیت می کنند:
مدت	۲- نشانی محدوده جغرافیایی فعالیت ماشین آلات : تلفن: _____ فکس: _____
مشخصات بیمه گذاران	۱- نام بیمه گذار: نشانی: _____ شناسه / کد ملی: _____ کد اقتصادی: _____ تلفن: _____ فکس: _____ ۲- فردی که بیمه گر در صورت داشتن سوال یا ابهام می تواند با وی ارتباط برقرار نماید: نام: _____ سمت: _____ تلفن: _____
مشخصات ماشین آلات	۱- آیا قبلاً بیمه ماشین آلات و تجهیزات پیمانکاران داشته اید؟ (در صورت مثبت بودن پاسخ، برای کدام ردیفهای فهرست ماشین آلات مندرج در جدول و نزد کدام شرکت بیمه): بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> ۲- آیا ماشین آلات مورد تقاضا قبلاً خسارتی داشته اند؟ در صورت مثبت بودن به سوالات ذیل پاسخ دهید: * مشخصات دستگاه: * علت حادثه: * تاریخ حادثه: * مبلغ خسارت: ۳- آیا دستور العمل و شیوه نامه های بهره برداری و نگهداری ماشین الات مورد تقاضا طبق استانداردها رعایت می شود: بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> ۴- آیا قطعات ماشین آلات مورد تقاضا از داخل کشور قابل تامین است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> ۵- آیا تعمیرات ماشین آلات مورد تقاضا در داخل کشور قابل انجام است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>



**پرسشنامه و فرم پیشنهاد
ماشین آلات و تجهیزات پیمانکاری
(C.P.M)**

آدرس ساختمان مرکزی :
تهران ملاصدرا. شیراز جنوبی. برزیل غربی. شماره ۵۱

با توجه به اینکه فرم ذیل اساس انعقاد قرارداد بیمه می باشد، خواهشمند است اطلاعات خواسته شده در کلیه ردیف های مندرج در این فرم را با دقت تکمیل نمایید .

پوشش های اضافی مورد درخواست

۱- چه پوششهای اضافی دیگری مورد درخواست می باشد؟

- حمل داخلی
- ماشین آلاتی که در زیر زمین کار می کنند
- هزینه حمل سریع (پس از وقوع خسارت)
- هزینه حمل هوایی (پس از وقوع خسارت)
- اضافه کاری، کار در شب و کار در ایام تعطیل
- اموال مجاور (فقط در محل فعالیت ماشین آلات) ارزش اموال مجاور : ریال
- گرامت جانی اشخاص ثالث برای هر نفر (فقط در محل فعالیت ماشین آلات): ریال
- گرامت جانی اشخاص ثالث برای چند نفر (فقط در محل فعالیت ماشین آلات): ریال
- خسارت مالی ثالث (فقط در محل فعالیت ماشین آلات): ریال
- سایر (لطفا نام ببرید):

خطرات / ریسکها

آیا ماشین آلات و تجهیزات در معرض خطرهای خاص زیر قرار دارند؟

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	آتش سوزی و انفجار
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	زلزله، آتش فشان، زلزله دریایی
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	سیل و طغیان
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	کار در زیر زمین
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	کار در تونل
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	طوفان و گردباد
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	کار در مناطق کوهستانی و ارتفاعات
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	کار در معدن روباز

سایر خطرات:

