

فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه طرح جامع خانوار

پیشنهاد	نام معرف: کد معرف: شماره سریال گواهی بیمه نامه: تاریخ پیشنهاد:/...../.....																																																		
مشخصات بیمه گذار	نام بیمه گذار: شماره شناسنامه: محل صدور: نشانی بیمه گذار: نوع مالکیت: <input type="checkbox"/> مالک <input type="checkbox"/> مستاجر نام پدر: تاریخ تولد: / / کد ملی: تلفن همراه: تلفن ثابت:																																																		
نشانی محل مورد پیشنهاد	استان: شهرستان: خیابان: کوچه: پلاک: واحد شماره: پلاک ثبتی: کدپستی:																																																		
مشخصات مورد پیشنهاد	نوع ملک مسکونی آپارتمانی <input type="checkbox"/> مسکونی ویلایی <input type="checkbox"/> مشاعات آپارتمان: آسانسور <input type="checkbox"/> انباری <input type="checkbox"/> پارکینگ <input type="checkbox"/> راه پله <input type="checkbox"/> نورگیر <input type="checkbox"/> سونا و جکوزی <input type="checkbox"/> تعداد طبقات کل ساختمان: طبقه محل مورد پیشنهاد: شماره واحد: زیربنای مفید محل مورد پیشنهاد:																																																		
خطرات و سرمایه های مورد درخواست و ضرایب افزایش	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">موضوع بیمه</th> <th style="width: 25%;">خطرات تحت پوشش</th> <th style="width: 15%;">سرمایه پایه</th> <th style="width: 15%;">ضریب افزایش سرمایه</th> <th style="width: 30%;">سرمایه انتخابی بیمه گذار</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ساختمان و تاسیسات</td> <td>آتش سوزی - صاعقه - انفجار و سیل</td> <td>۲۰.۰۰۰.۰۰۰</td> <td>۱ تا ۴۰ برابر</td> <td></td> </tr> <tr> <td>اثاث و لوازم منزل</td> <td>آتش سوزی - صاعقه - انفجار و سیل</td> <td>۱۰.۰۰۰.۰۰۰</td> <td>۱ تا ۲۰ برابر</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ساختمان و تاسیسات</td> <td>زلزله</td> <td>۲۰.۰۰۰.۰۰۰</td> <td>۰ تا ۴۰ برابر</td> <td></td> </tr> <tr> <td>اثاثیه و لوازم منزل</td> <td>زلزله</td> <td>۱۰.۰۰۰.۰۰۰</td> <td>۰ تا ۲۰ برابر</td> <td></td> </tr> <tr> <td>اثاثیه و لوازم منزل</td> <td>سرقت</td> <td>۱۰.۰۰۰.۰۰۰</td> <td>۰ تا ۵ برابر</td> <td></td> </tr> <tr> <td>اجاره محل اسکان موقت خانواده بیمه گذار</td> <td>قابل سکونت نبودن محل مورد بیمه ناشی از آتش سوزی - صاعقه - انفجار و سیل</td> <td>۵.۰۰۰.۰۰۰</td> <td>۱ تا ۲ برابر</td> <td></td> </tr> <tr> <td>مسئولیت مدنی در قبال اشخاص ثالث</td> <td>ناشی از آتش سوزی و یا انفجار در محل مورد بیمه اعم از جانی و مالی (حداکثر تعهد)</td> <td>۱۰.۰۰۰.۰۰۰</td> <td>۱ تا ۵ برابر</td> <td></td> </tr> <tr> <td>بیمه گذار و اعضای خانواده ساکن در محل مورد بیمه (همسر و فرزندان)</td> <td>فوت یا نقص عضو ناشی از آتش سوزی - صاعقه - انفجار - سیل و سرقت در محل مورد بیمه برای هر نفر (حداکثر تعهد برای چهار نفر)</td> <td>۱۰.۰۰۰.۰۰۰</td> <td>۱ تا ۲۰ برابر</td> <td></td> </tr> <tr> <td>بیمه گذار و اعضای خانواده ساکن در محل مورد بیمه (همسر و فرزندان)</td> <td>هزینه های پزشکی ناشی از آتش سوزی - صاعقه - انفجار - سیل و سرقت در محل مورد بیمه برای هر نفر (حداکثر تعهد برای چهار نفر)</td> <td>۱.۰۰۰.۰۰۰</td> <td>۱ تا ۲۰ برابر</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	موضوع بیمه	خطرات تحت پوشش	سرمایه پایه	ضریب افزایش سرمایه	سرمایه انتخابی بیمه گذار	ساختمان و تاسیسات	آتش سوزی - صاعقه - انفجار و سیل	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱ تا ۴۰ برابر		اثاث و لوازم منزل	آتش سوزی - صاعقه - انفجار و سیل	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱ تا ۲۰ برابر		ساختمان و تاسیسات	زلزله	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۰ تا ۴۰ برابر		اثاثیه و لوازم منزل	زلزله	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۰ تا ۲۰ برابر		اثاثیه و لوازم منزل	سرقت	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۰ تا ۵ برابر		اجاره محل اسکان موقت خانواده بیمه گذار	قابل سکونت نبودن محل مورد بیمه ناشی از آتش سوزی - صاعقه - انفجار و سیل	۵.۰۰۰.۰۰۰	۱ تا ۲ برابر		مسئولیت مدنی در قبال اشخاص ثالث	ناشی از آتش سوزی و یا انفجار در محل مورد بیمه اعم از جانی و مالی (حداکثر تعهد)	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱ تا ۵ برابر		بیمه گذار و اعضای خانواده ساکن در محل مورد بیمه (همسر و فرزندان)	فوت یا نقص عضو ناشی از آتش سوزی - صاعقه - انفجار - سیل و سرقت در محل مورد بیمه برای هر نفر (حداکثر تعهد برای چهار نفر)	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱ تا ۲۰ برابر		بیمه گذار و اعضای خانواده ساکن در محل مورد بیمه (همسر و فرزندان)	هزینه های پزشکی ناشی از آتش سوزی - صاعقه - انفجار - سیل و سرقت در محل مورد بیمه برای هر نفر (حداکثر تعهد برای چهار نفر)	۱.۰۰۰.۰۰۰	۱ تا ۲۰ برابر	
موضوع بیمه	خطرات تحت پوشش	سرمایه پایه	ضریب افزایش سرمایه	سرمایه انتخابی بیمه گذار																																															
ساختمان و تاسیسات	آتش سوزی - صاعقه - انفجار و سیل	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱ تا ۴۰ برابر																																																
اثاث و لوازم منزل	آتش سوزی - صاعقه - انفجار و سیل	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱ تا ۲۰ برابر																																																
ساختمان و تاسیسات	زلزله	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۰ تا ۴۰ برابر																																																
اثاثیه و لوازم منزل	زلزله	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۰ تا ۲۰ برابر																																																
اثاثیه و لوازم منزل	سرقت	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۰ تا ۵ برابر																																																
اجاره محل اسکان موقت خانواده بیمه گذار	قابل سکونت نبودن محل مورد بیمه ناشی از آتش سوزی - صاعقه - انفجار و سیل	۵.۰۰۰.۰۰۰	۱ تا ۲ برابر																																																
مسئولیت مدنی در قبال اشخاص ثالث	ناشی از آتش سوزی و یا انفجار در محل مورد بیمه اعم از جانی و مالی (حداکثر تعهد)	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱ تا ۵ برابر																																																
بیمه گذار و اعضای خانواده ساکن در محل مورد بیمه (همسر و فرزندان)	فوت یا نقص عضو ناشی از آتش سوزی - صاعقه - انفجار - سیل و سرقت در محل مورد بیمه برای هر نفر (حداکثر تعهد برای چهار نفر)	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱ تا ۲۰ برابر																																																
بیمه گذار و اعضای خانواده ساکن در محل مورد بیمه (همسر و فرزندان)	هزینه های پزشکی ناشی از آتش سوزی - صاعقه - انفجار - سیل و سرقت در محل مورد بیمه برای هر نفر (حداکثر تعهد برای چهار نفر)	۱.۰۰۰.۰۰۰	۱ تا ۲۰ برابر																																																
مدت بیمه درخواستی	مدت بیمه درخواستی یک سال از ساعت ۲۴ روز/...../..... لغایت ساعت ۲۴ روز/...../..... ۱۳																																																		

شماره فرم: ۰/۱/۱۱

فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه طرح جامع خانوار

ارزش به ریال	فهرست و مشخصات کامل اثاثیه و لوازم منزل تحت پوشش سرقت	ردیف	
		۱	اقدام و ارزش مورد پیشنهاد
		۲	
		۳	
		۴	
		۵	
		۶	
		۷	
		۸	
		۹	
		۱۰	
جمع کل ارزش موارد بیمه جهت پوشش سرقت :			
<p>۱- آیا درب محل مورد پیشنهاد دارای حفاظ فلزی می باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>۲- آیا پنجره های محل مورد پیشنهاد دارای حفاظ فلزی می باشد؟ (مخصوص طبقات اول و ویلانی) <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>۳- آیا محل مورد پیشنهاد دارای دزدگیر می باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p style="text-align: center;">امضاء بیمه گذار</p>			پرسش ها در خصوص سرقت
<p>با ارایه پوشش های بیمه ای مطابق موارد انتخابی در جدول خطرات در فوق : <input type="checkbox"/> موافقت می شود <input type="checkbox"/> موافقت نمی شود</p> <p>شماره فیش نقدی / چک حق بیمه بانک شعبه تاریخ / /</p> <p>معادل ریال .</p> <p style="text-align: center;">مهر و امضاء معرف</p>			ملاحظات معرف