



فرم پرسشنامه و پیشنهاد بیمه عیوب اساسی و پنهان ساختمان (L.D.B)

خواهشمند است نسبت به مطالعه دقیق و تکمیل کلیه ردیف های مندرج در این فرم با توجه به اطلاعات مورد درخواست که اساس انعقاد قرارداد بیمه می باشد اقدام فرمائید.

۱) نام بیمه گذار/بیمه گذاران:	تلفن ثابت: تلفن همراه: نشانی:		
۲) موضوع مورد بیمه:	تعداد طبقات: تعداد واحد: سایر: تعداد بلوك:		
۳) محل اجرای عملیات ساختمانی: نام استان: نام شهرستان: منطقه شهرداری: فاصله از پایتخت: نشانی دقیق:			
۴) بیمه گذار کدامیک از موارد زیر است؟	مالک فعلی ساختمان <input type="checkbox"/>	مالک بعدی ساختمان <input type="checkbox"/>	پیمانکار یا مجری ساختمان <input type="checkbox"/> مهندس مشاور شرکت یا سازمان <input type="checkbox"/> مشارکت مالی وجود ندارد <input type="checkbox"/>
۵) وضعیت ساختمان: شروع به احداث <input type="checkbox"/> تکمیل شده <input type="checkbox"/> نیمه کاره <input type="checkbox"/>			
مشخصات کلی ساختمان			
۶) نوع مالکیت: خصوصی <input type="checkbox"/> عمومی و دولتی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> با ذکر نوع:	۷) تعاونی <input type="checkbox"/> مشارکت با دولت <input type="checkbox"/>	۸) اداری <input type="checkbox"/> مسکونی <input type="checkbox"/> صنعتی <input type="checkbox"/> درمانی <input type="checkbox"/> تجاری <input type="checkbox"/> ورزشی <input type="checkbox"/> آموزشی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> با ذکر نوع:	۹) شماره پروانه ساختمان: تاریخ صدور پروانه ساختمان:
۱۰) مساحت زیر بنای کل ساختمان با احتساب مشاعرات (موجود و احتمالی) بر اساس پروانه ساختمان شهرداری: مترمربع	۱۱) مدت عملیات ساختمانی:	۱۲) تعداد طبقات: زیر زمین <input type="checkbox"/> همکف <input type="checkbox"/> نیم طبقه <input type="checkbox"/> بالای همکف <input type="checkbox"/>	۱۳) تعداد واحد ها در هر طبقه: تعداد واحدها در کل:
۱۴) برآورده اولیه سازنده بابت هزینه ساخت و تکمیل ساختمان در هر مترمربع (ریال):	۱۵) آزمایش مکانیک خاک <input type="checkbox"/> آزمایش نمونه بتن <input type="checkbox"/> آزمایش جوش <input type="checkbox"/> با ذکر نوع:	۱۶) پیش بینی تاریخ شروع عملیات تخریب بنای قدیمی در صورت وجود:	۱۷) پیش بینی تاریخ شروع عملیات کارهای ساختمانی بنای احتمالی:
۱۸) کدامیک از آزمایش های زیر در ساختمان انجام شده است؟ (لطفاً گواهی های مربوطه ضمیمه گردد)			
۱۹) پیش بینی تاریخ تکمیل کارهای ساختمانی (تاریخ تحویل ساختمان به ذینفع یا ذینفعان):			
اطلاعات فنی ساختمان			
۲۰) نوع سازه اسکلت: فولادی <input type="checkbox"/> بتنی <input type="checkbox"/> پیش ساخته فولادی <input type="checkbox"/> پیش ساخته بتنی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> (لطفاً توضیح دهید):	۲۱) نوع خاک در محل ساختمان (براساس دفترچه مطالعات مکانیک خاک یا نقشه های محاسباتی): آبرفتی <input type="checkbox"/> ماسه ای <input type="checkbox"/> صخره ای سنگی <input type="checkbox"/> دج <input type="checkbox"/> خاک دستی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> با ذکر نوع:	۲۲) عمق تراز آب زیر زمینی: کمتر از ده متر از زیر فونداسیون <input type="checkbox"/> بیشتر از ده متر از زیر فونداسیون <input type="checkbox"/>	۲۳) نوع پی: سطحی منفرد <input type="checkbox"/> سطحی نواری <input type="checkbox"/> سطحی گسترده <input type="checkbox"/> عمیق <input type="checkbox"/> نیمه عمیق <input type="checkbox"/> شمعی <input type="checkbox"/> ویژه <input type="checkbox"/> با توضیح:
۲۴) نوع سقف: تیرچه بلوك <input type="checkbox"/> کرمیت <input type="checkbox"/> دال بتن مسلح <input type="checkbox"/> مرکب(کامپوزیت) <input type="checkbox"/> پیش ساخته بتنی <input type="checkbox"/> طاق ضربی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> با ذکر نوع:	۲۵) دیوار حائل زیر زمین: بتنی مسلح <input type="checkbox"/> آجر فشاری <input type="checkbox"/> سنگی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> با ذکر نوع:	۲۶) مصالح مصرفی دیوارها:	۲۷) پانل <input type="checkbox"/> آجر فشاری <input type="checkbox"/> بلوك سیمانی <input type="checkbox"/> بلوك سفالی <input type="checkbox"/> قطعات بتنی <input type="checkbox"/> قطعات گچی <input type="checkbox"/> چوبی <input type="checkbox"/> قطعات پیش ساخته سبک <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> با ذکر نوع:
۲۸) نمای خارجی: آجری <input type="checkbox"/> سنگی <input type="checkbox"/> سیمانی <input type="checkbox"/> شیشه <input type="checkbox"/> آلومینیومی <input type="checkbox"/> آجر پلاک سه سانتیمتر <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> با ذکر نوع:	۲۹) پوشش دیوارهای داخلی:	۳۰) پوشش بام:	۳۱) ایزوگام <input type="checkbox"/> موژائیک <input type="checkbox"/> آسفالت <input type="checkbox"/> ورق فولادی <input type="checkbox"/> سفالی <input type="checkbox"/> ورق گالوانیزه <input type="checkbox"/> ساندویچ پانل <input type="checkbox"/> ورق سیمانی(آزیست) <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> با ذکر نوع:
۳۲) لوله کشی آب: روکار <input type="checkbox"/> توکار <input type="checkbox"/>	۳۳) نوع لوله های مصرفی آب: گالوانیزه <input type="checkbox"/> پلیمری <input type="checkbox"/> مسی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> با ذکر نوع:	۳۴) لوله کشی گاز: روکار <input type="checkbox"/> توکار <input type="checkbox"/>	۳۵) نوع لوله های مصرفی گاز: فولادی بدون درز <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> با ذکر نوع:



فرم پرسشنامه و پیشنهاد بیمه عیوب اساسی و پنهان ساختمان (L.D.B)

.....		
(۱۵) نوع لوله های مصرفی فاضلاب:											
		<input type="checkbox"/> پلیمری		<input type="checkbox"/> فشار قوی		<input type="checkbox"/> پی وی سی		<input type="checkbox"/> چدنی کلاچ		<input type="checkbox"/> چدنی سرکاسه دار	
(۱۶) نوع انشعاب: تک کنتور <input type="checkbox"/>											
تعداد کنتور تک فاز آمپر											
تعداد کنتور سه فاز آمپر											
(۱۷) آیا درز انقطاع بر اساس نقشه های محاسباتی در نظر گرفته شده است؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر											
در صورت پاسخ مثبت لطفا میزان آن را مشخص فرمائید:											
(۱۸) نوع آسانسور: هیدرولیکی <input type="checkbox"/>											
.....											
(۱۹) تعداد آسانسور:											
.....											
(۲۰) مشخصات آسانسور: ظرفیت به نفر طول مسیر حرکت متر تعداد ایستگاه های توقف											
جدول سرمایه مورد بیمه											
(۱) کارهای سازه ای											
(۲) سایر کارهای ساختمانی											
(۳) هزینه های جلوگیری از توسعه خسارت (حداکثر ۱۰٪ مجموع بند ۱ و ۲)											
(۴) هزینه تخریب و انتقال نخله (حداکثر ۵٪ مجموع بند ۱ و ۲)											
(۵) هزینه های حرفه ای (حداکثر ۱۰٪ مجموع بند ۱ و ۲)											
جمع کل مبالغ بیمه شده											
توضیحات											
<p>- سرمایه قطعی بیمه نامه پس از اتمام عملیات ساختمانی و بر اساس گزارش بازرس فنی بیمه گر، طی الحاقیه به بیمه گزار ابلاغ می گردد.</p> <p>- حق بیمه قطعی بیمه نامه پس از اتمام عملیات ساختمانی بر اساس سرمایه قطعی تعیین شده توسط بازرس فنی بیمه گر طی الحاقیه به بیمه گزار ابلاغ می گردد.</p> <p>- در صورت درخواست فسخ قبل از دریافت پایان کار توسط بیمه گزار یک سوم کل حق بیمه غیر قابل برگشت خواهد بود و پس از اخذ پایان کار نیز غیر قابل فسخ می باشد.</p> <p>- تاریخ شروع پوشش بیمه نامه پس از ارائه پایانکار توسط بیمه گزار و مشروط به تأیید کیفیت ساختمان بیمه شده توسط بازرسین فنی طرف قرارداد بیمه گر، طی یک فقره الحاقیه به بیمه گزار ابلاغ خواهد گردید.</p> <p>- بیمه گزار موظف است مدارک زیر را جهت انجام فرایند بازرسی ساخت تهیه و به بیمه گر ارائه نماید:</p>											
۱) گزارش مکانیک خاک											
۲) فایل محاسبات سازه											
(۳) نقشه های کامل معماری سازه و تاسیسات											
۴) نتایج آزمایشات بتن یا بازرسی جوش											
۵) گزارشات مهندسین ناظر شهرداری											
۶) برگه های کیفیت مصالح عمده استفاده شده (فولاد، میلگرد و...)											
۷) بروانه ساختمانی											
۸) گواهی پایان کار											

اینجانب..... بدینوسیله اعلام می دارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد مقررین به صحت و منطبق با حداکثر اطلاعات و یقین این جانب/ شرکت می باشد و همچنین موافقت دارد که این پرسشنامه اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد. همچنین موافقت دارد که هر گونه تغییر در مورد بیمه را که موجب تشدید خطر شود به بیمه گر اطلاع دهد و بیمه گر حق دارد متناسب با آن نرخ و شرایط بیمه را تغییر دهد.

ضمناً متعدد می کردم که مدارک بالا را به طور کامل در اختیار بیمه گر یا بازرس فنی وی قرارداده و نهایت همکاری را با بازرس فنی داشته باشم.

این پرسشنامه بدون مهر و امضاء بیمه گذار یا نماینده وی فاقد هر گونه ارزش قانونی بوده و قابل استناد نمی باشد.

تاریخ:
مهر و امضاء بیمه گذار