



پرسشنامه و پیشنهاد بیمه سازه های تکمیل شده

صفحه ۱ از ۳

۱- عنوان سازه (اگر سازه مرکب از بخش های مختلفی است، لطفاً بخش هایی را که قرار است بیمه شوند مشخص نمایید)
۲- محل سازه (کشور / استان / ناحیه / شهر / روستا)
۳- نام و نشانی مالک:
۴- نام و نشانی پیمانکاران سازنده:
۵- نام و نشانی پیمانکاران فرعی : کارهای اجرا شده توسط پیمانکاران فرعی
۶- نام و نشانی مهندسان مشاور
۷- سرمایه مورد بیمه :
۸- شرح بخش های مختلف سازه (لطفاً اطلاعات فنی دقیق ارائه نموده و در صورت لزوم در برگ جداگانه مرقوم فرمایید) ابعاد (طول، ارتفاع، عمق، دهانه، تعداد طبقات، قطر، شیب) پی (نوع، روش، و تراز هر بخش) روش های ساخت به کار برده شده مصالح ساختمانی به کار رفته

خیابان آیت اله طالقانی ، بین خیابان استاد نجات الهی و سپهبد قرنی شماره ۲۹۹ تلفن : ۶۰-۸۸۸۰۰۹۵۰ فاکس : ۸۸۸۹۸۱۲۱

<p>۹- دوره ساخت شروع کار مدت ساخت تاریخ تکمیل دوره نگهداری (بعد از تحویل موقت)</p>	
<p>۱- آیا سازه در زمان ساخت بیمه بوده است ؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>۲- آیا سازه بعد از تکمیل بیمه شده است ؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>	
<p>۱۱- آیا در زمان ساخت ، حادثه ، زیان یا خسارتی اتفاق افتاده است ؟ (در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آنرا بنویسید) . بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>آیا پس از تکمیل ، حادثه ، زیان یا خسارتی اتفاق افتاده است ؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>	
<p>۱۲- مدت زمان : تاریخ شروع تاریخ انقضاء</p>	
<p>۱۳- آیا سازه در معرض خطر های ویژه ای قرار دارد ؟ آتش سوزی ، انفجار سیل ، طغیان آب زمین لغزه طوفان ، گرد باد استفاده از مواد انفجاری برخورد با وسایل نقلیه زمینی یا آبی آتشفشان ، زلزله دریایی بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>آیا تا کنون در محل سازه زلزله اتفاق افتاده است ؟ (در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً شدت آن را در مقیاس مرکالی و بزرگی آن را در مقیاس ریشتر بنویسید) بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>آیا طراحی بر اساس آیین نامه های مدون جهت مقاوم سازی در برابر زلزله صورت گرفته است ؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>آیا طراحی بالاتر از استاندارد پیش بینی شده در نظر گرفته شده است ؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>	
<p>۱۴- وضعیت زمین صخره <input type="checkbox"/> ماسه <input type="checkbox"/> شن <input type="checkbox"/> خاک رس <input type="checkbox"/> خاک دستی <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/></p> <p>آیا از لحاظ زمین شناسی در نزدیکی سازه اشکالات تحت الارضی وجود دارد ؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>	

<p>۱۵- وضعیت توپوگرافی و شکل زمین (به طور مثال زاویه و شیب) لطفاً نقشه‌ها و تصاویر پیوست شود.</p>
<p>۱۶- سطح آبهای زیر زمینی</p>
<p>۱۷- نزدیکترین رودخانه، دریاچه، دریا و نام فاصله سطح آب حداقل متوسط حداکثر ثبت شده</p>
<p>۱۸- آیا سیستم هشدار دهنده سیل و طغیان آب وجود دارد؟ (لطفاً جزئیات آنرا بنویسید).</p>
<p>۱۹- وضعیت جوی فصل بارندگی از تا حداکثر میزان بارندگی (به میلی‌متر) در هر ساعت هر روز هر ماه خطر طوفان کم <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/></p>
<p>۲۰- آیا برنامه‌ای برای نگهداری وجود دارد؟ در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آنرا بنویسید. آیا برنامه زمانبندی و فهرست واری برای نگهداری وجود دارد؟ (به عنوان مثال پاکسازی آبرو، پل‌ها، روگذر و زیرگذر‌ها و رنگ زنی). چه کسی مسول نگهداری است؟ آیا کارکنان در زمینه نگهداری آموزش دیده‌اند؟</p>
<p>۲۱- آیا سازه به طور تمام وقت تحت نظارت و مراقبت می‌باشد؟ توسط کارکنان بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً تعداد کارکنانی را که به طور دائم حضور دارند مشخص نمایید.</p>
<p>۲۲- آیا تعمیرات اساسی پس از تکمیل سازه انجام شده است؟ در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات را بنویسید. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>
<p>۲۳- آیا در نزدیکی سازه عملیات ساختمانی در حال اجرا وجود دارد که سازه را در طول مدت بیمه تحت تأثیر قرار دهد. در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آنرا بنویسید. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>