



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

<p>۱۵- وضعیت توپوگرافی و شکل زمین (به طور مثال زاویه و شیب) لطفأ نقشه ها 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؟ (لطفأ 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 برنامه ای برای نگهداری وجود دارد؟ در صورت مثبت بودن پاسخ لطفأ جزئیات آنرا بنویسید . بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا برنامه زمانبندی و فهرست واری برای نگهداری وجود دارد؟ (به عنوان مثال پاکسازی آبرو ها، پل ها، رو گذر و زیر گذر ها و رنگ زنی). چه کسی مسول نگهداری است؟ آیا کارکنان در زمینه نگهداری آموزش دیده اند؟</p>
<p>۲۱- آیا سازه به طور تمام وقت تحت نظارت و مراقبت می باشد؟ توسط کارکنان بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ لطفأ 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 لطفأ جزئیات را بنویسید . بله <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 لطفأ جزئیات آنرا بنویسید . بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>