



## پرسشنامه ویشناد بیمه اموال

۱- مشخصات بیمه گذار

نام و نشانی بیمه گذار:

تلفن:

کد ملی یا کد اقتصادی :

۲- مشخصات کامل محل مورد بیمه (آدرس کامل محل، تلفن و کد پستی و کروکی) .

۴-الف) نوع و مصالح ساختمانی :

ب) مشخصات سیم کشی ها:

۵- الف) مشخصات ساختمانهای مجاور:

ب) نحوه ارتباط ساختمان شما با ساختمانهای مجاور:

ج) آیا در صورت وقوع حریق در هر یک از ساختمانهای مجاور احتمال سرایت به ساختمان شما وجود دارد:

۶-الف) آیا امکانات اعلان و اطفای حریق (دکتور-کپسول اطفاء حریق-شیر آتش نشانی-نژدیکترین ایستگاه آتش نشانی و...) در محل مورد بیمه موجود می باشد؟  
لطفاً توضیح دهید:

ب) آیا نیروی آتش نشانی عمومی می تواند به سهولت به ساختمانهای شما برسد:

۷- آیا اموال مورد بیمه توسط بیمه نامه دیگری پوشش بیمه ای دارند.(نام ببرید)

ردیف	شرح موارد بیمه به تفکیک سرمایه	سرمایه مورد بیمه
	جمع سرمایه	

بدینوسیله اعلام می دارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه مقرن به صحت و منطبق با آخرین اطلاعات بیمه گذار می باشد و همچنین موافقت دارد که این پرسشنامه اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد فقط در چهار چوب شرایط و مقررات بیمه نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محترمانه تلقی نماید.

تاریخ، امضاء و مهر نماینده

تاریخ، امضاء و مهر بیمه گذار