پیشنهاد بیمه تمام خطر ماشین آلات و تجهیزات پیمانکاری



از شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، درخواست می شود بیمه نامه تمام خطر ماشین آلات و تجهیزات پیمانکاری (کشاورزی ، راهسازی و ساختمانی) را بـر صادر نمارد اساس مندر حات ادر بیشنهاد به مدت

اس مندر جات این پیستهاد با	<u> </u>			
نام:	کد ملی :	شعبه/نمایندگی /	/کار گزار:	
و تاریخ تولد/تاسیس ار	ماه سال تلفن:			
نشانی :		کد :		
کد پستی ا				
مدت بیمه نامه:				
۱ آیا مالک ماشین آلا	_			
توضیح : در صورت ا-	ای بودن لطفاً توضیح دهید.			
۲. آیا در ۳ سال گذش	ابقه خسارت داشته اید ؟ بلی 🔾			
مورد خسارت :				
مبلغ خسارت (به ريال				
یم از تیالعف منوب ۳ هماه از تیام از منوبر کاری از ماده از میار	جغرافیایی تردد و استفاده از ماشین آلات را م			
ې ۴. آيا مهارت بکارگيرې	شین آلات و تجهیزات و تجربه و آموزش استفاه	ربران ماشین آلات وج	جود دارد ؟با	یO خیرO
توضيح المحالية				
ي ماڻ				
بالم				
۵. آیاشر کت دارای بخ	عمیرات و نگهداری می باشد ؟	خیر 🔾		
۶. آیا قطعات ماشین ا	فوق الذكر از داخل كشور قابل تامين است ؟	خیر 🖸		
	الذكر به داخل كشور - در صورت عدم تامين از	باشد ؟ بلی 🖸	خیر 🖸	
		خیر 🖸		
_	زات در معرض خطرهای خاص زیر قرار دارند:			
	جار : بلی O خیر O		بلی O	
	بلی O خیر O		بلی O	
کار در تونل	بلی 🔾 خیر 🔾	ستانی و ارتفاعات 🐪	_	
طوفان و گردباد :				خیر O خیر O
*3 . a	، کار در شب، اضافه کاری و کار در ایام تعطیلا ، حمل و نقل زمینی مورد درخواست می باشد	می باسد،	بلی O بلی O	خیر O خیر O
S 2 3 × ×	، بیمه تمام خطر ماشین آلات . داشته است	0	بتی	حير ت
3	بیمه نمام طفر مسین ۱۷۵۰ ماسته است.			
1	بب بینه عند سندره اعتبار بیمه نامه ، خسارت داشته است			
تعداد و دفعات خسارت	,			
2				
۱۴. خواهشمند است	صات کامل ماشین آلات در جدول مشخصات	وارد گردد.		

اظهارات فوق بر اساس حسن نیت و با آگاهی کامل از شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه تمام خطر ماشین آلات شرکت بیمه پارسیان تنظیم گردیده مهر یا امضای بیمه گذار

تاريخ :

جدول مشخصات ماشین آلات و تجهیزات پیشنهاد شده



ینوسیله ا مه نامه قر تغییر در ۱	بدینوسیله اعلام می داریم کلیه اظهارات مندرج در این پیشنهاد و پرسشنامه کامل و مقرون به صحت است و نیز موافقت داریم که این پرسشنامه اساس و مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد. بیمه کر فقط در چارچوب مقررات و شرایط بیمه نامه مسئولیت دارد بیمه گذار موظف است هرگونه تغییر در مورد بیمه را که موجب تشدید خطر شود به بیمه گر اطلاع دهد و بیمه گر حق دارد متناسب با این تغییر نرخ بیمه را تعدیل کناد.	پیشنهاد و پرسشنامه کامل و مقرون با شرایط بیمه نامه مسئولیت دارد. بیمه بیمه گر اطلاع دهد و بیمه گر حق دارد	ه صحت است و نیز موافقت دار گذار موظف است هر گونه متناسب با این تغییر نرخ بیمه	یم که این پرسشنامه اساس را تعدیل کند.	، و مبنای صدور	جمع:	
رديف	نام دستگاه	نام کارخانه سازنده	نوع و شماره سریال	ظرفيت		همان ظرفیت و بعلاوه هزینه حمل، حقوق و عوارض کمر کی و هزینه نصب آن را مشخص نمائید)	
	(شرح)	ر شرح کامل و دقیق ماشین آلات و تجهیزات ﴾	ئىزات) مىزات)		سال ساخت	اررس جید حرید کی اطفاً ارزش روز جایگزینی هر ماشین با ماشین مشابه نو با	
			,				_

نام و امضای پیشنهاد دهنده تاریخ

آدرس : بلوار آفريقا، بالاتر از چهار راه جهان كودك، خيابان شهيد صانعي، پلاك 15 تلفن: 88642700 فاكس: 88642631