



از شرکت بیمه معلم (سهامی عام) درخواست می شود:

بیمه نامه آتش سوزی، صاعقه و انفجار برای واحد مسکونی با مشخصات و سرمایه زیر به مدت / / از تاریخ / / تا تاریخ / / راصادر نماید. ضمناً اینجانب مطلع هستم که صدور بیمه نامه موکول به انجام تشریفات متداول بوده و به هر حال تا قبل از صدور بیمه نامه و پرداخت حق بیمه، تعهدی متوجه بیمه گر نمی باشد.

این قسمت توسط بیمه گزار تکمیل شود:

حقیقی

نام: / نام خانوادگی: / نام پدر: / شماره شناسنامه: / کد ملی: /
تاریخ تولد: / / محل صدور: / کد پستی: / تلفن همراه: / تلفن ثابت: /
نشانی محل سکونت: / نام ذینفع: /

حقوقی

نام موسسه / شرکت / سازمان: / کد اقتصادی: / شناسه ملی: /
شماره ثبت: / نام ذینفع: / تلفن: / کد پستی: / تاریخ تاسیس: / /
نشانی: /

مشخصات بیمه گزار

مشخصات مورد بیمه

نشانی: استان: / شهر: / خیابان: /
کوچه: / پلاک: / طبقه: / کد پستی یا شماره کنتور برق: /
تعداد طبقات: / مساحت بنا: / متر / سال ساخت بنا: / تعداد واحدها (مجتمع مسکونی): /
نوع بنا: اسکلت فلزی ☐ آجری ☐ بتن ☐ سایر: /
آیین نامه ۲۸۰۰ رعایت شده است: ☐ بلی ☐ خیر ☐ وضعیت ملک: شش دانگ ☐ مشارکتی ☐ رهن و اجاره ☐
نوع سوخت مصرفی: گاز ☐ گازوئیل ☐ نفت ☐ وسایل اطفاء حریق: دارد ☐ ندارد ☐ نوع و تعداد آن: /

پوشش های اضافی

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ زلزله و آتش فشان | ☐ سیل و طغیان آب | ☐ طوفان/ تند باد/ گردباد |
| ☐ ضایعات ناشی از ذوب برف و نفوذ آب باران | ☐ سقوط هواپیما | ☐ ترکیدگی لوله آب |
| ☐ ریزش سقف ناشی از سنگینی برف | ☐ برخورد جسم خارجی | ☐ انفجار ظروف تحت فشار صنعتی |
| ☐ رانش، ریزش، فروکش و نشست زمین | ☐ شورش، آشوب و بلوا | ☐ دفرمه ظروف تحت فشار صنعتی |
| ☐ بیمه دستگاه آبفشان (اسپرینکلر) | ☐ نوسان برق | ☐ سرقت با شکست حرز |
| ☐ سقوط بهمن و ریزش کوه | ☐ ریزش و فروکش دیواره چاه آب و فاضلاب (قدمت ساختمان تا ۱۰ سال) | ☐ هزینه پاکسازی محل |
| ☐ مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از خطرات آتش سوزی، انفجار | ☐ مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از خطرات آتش سوزی، انفجار و ترکیدگی لوله آب | ☐ شکست شیشه |
| ☐ جنگ | ☐ سایر | |

ارزش ساختمان و تاسیسات به عدد: / ریال به حروف: /
ارزش اثاثیه و دکوراسیون به عدد: / ریال به حروف: /
ارزش هزینه پاکسازی به عدد: / ریال به حروف: /
ارزش وسایل نقلیه در پارکینگ به عدد: / ریال به حروف: /
ارزش اثاثیه تحت پوشش سرقت با شکست حرز به عدد: / ریال به حروف: /
ارزش اثاثیه تحت پوشش نوسان برق به عدد: / ریال به حروف: /

ارزش سرمایه مسئولیت مالی در قبال همسایگان ناشی از خطر آتش سوزی،
انفجار و ترکیدگی لوله آب به عدد: / ریال به حروف: /
سایر موارد به عدد: / ریال به حروف: /
جمع سرمایه به عدد: / ریال به حروف: /

لطفاً در صورت لزوم، ارزش تفکیکی اقلام فوق را در پشت صفحه مرقوم فرمائید.

سرمایه مورد بیمه

آیا مورد بیمه قبلاً نزد شرکت دیگری، بیمه بوده است؟

☐ بلی ☐ خیر ☐ نزد شرکت بیمه: شماره بیمه نامه: تاریخ انقضا: / /

آیا مورد بیمه سابقه خسارت داشته است؟

☐ بلی ☐ خیر ☐ نوع خسارت: میزان خسارت:

ماکروفر-سولاردوم:	ارزش:
فربری:	ارزش:
فرش:	تعداد و نوع:
تلفن:	ارزش:
کولرگازی:	ارزش:
تلویزیون:	ارزش:
سیستم صوتی:	ارزش:
تابلو فرش:	ارزش:
لوازم تزئینی:	ارزش:
لوازم دکوری:	ارزش:
سایر وسایل برقی:	ارزش:
سایر:	ارزش:

شرح ارزش تفکیکی سایر:	ارزش:

اینجانب متقاضی بیمه، با توجه به مواد ۱۱، ۱۲ و ۱۳ قانون بیمه ذیل الذکر تایید می نمایم کلیه مطالب اعلام شده صحیح بوده و در صورت اطلاع از هرگونه تغییرات بلافاصله شرکت بیمه را در جریان امر قرار خواهم داد.

الف) به موجب ماده ۱۰ قانون بیمه در صورتی که مالی کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد، بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است به قیمت واقعی مال مسئول خسارت خواهد بود، لذا ضروری است سرمایه بیمه به ارزش روز تعیین و بیمه گردد.

ب) به موجب ماده ۱۱ قانون بیمه چنانچه بیمه گزار یا نماینده او با قصد تقلب، مالی را اضافه بر قیمت عادلانه در موقع قرارداد بیمه داده باشد، عقد بیمه باطل و حق بیمه دریافتی قابل استرداد نمی باشد.

ج) به موجب ماده ۱۲ قانون بیمه هرگاه بیمه گزار عمداً از اظهار مطالبی خودداری کند یا عمداً اظهارات کاذبه بنماید و مطالب اظهار نشده یا کاذب طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد عقد بیمه باطل خواهد بود، حتی اگر مراتب مذکور تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در این صورت نه فقط وجوهی که بیمه گزار پرداخته است قابل استرداد نیست بلکه بیمه گر حق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه گزار مطالبه کند.

* توضیح اینکه خسارت وارده به مشاعات ساختمان مطابق ارزش واقعی بیمه شده پرداخت می گردد.

بیمه گزار	معرف	شعبه
نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:	نام شعبه:
تاریخ: / / امضاء:	کد معرف:	کد شعبه: