

آدرس ساختمان مرکزی : تهران، ملاصدرا، شیراز جنوبی، برزیل غربی، شماره ۵۱	پرسشنامه و فرم پیشنهاد بیمه تمام خطر پیمانکاران (C.A.R)	
---	--	--

با توجه به اینکه فرم ذیل اساس انعقاد قرارداد بیمه می باشد، خواهشمند است اطلاعات خواسته شده در کلیه ردیف های مندرج در این فرم را با دقت تکمیل نمایید .

مشخصات پروژه مورد بیمه	۱- موضوع قرارداد: (خواهشمند است موضوع قرارداد دقیقاً مطابق با موضوع مندرج در پیمان و یا موافقتنامه ذکر شود)
	۲- نشانی محل اجرای پروژه (آدرس کامل محل اجرای پروژه و انبارهای خارج سایت): تلفن: _____ فکس: _____
مدت	۱- تاریخ شروع کار (تاریخ صورتجلسه تحویل زمین): ۲- مدت بیمه نامه مورد درخواست : روز شامل: هفته دوره تست ۳- مدت عملیات اجرایی بر طبق پیمان: روز ۴- مدت دوره نگهداری بر طبق پیمان: روز (برای پروژه های بدون پیشرفت فیزیکی، مدت بیمه نامه بایستی مطابق با مدت پیمان باشد)
	۱- نام کارفرما (صاحبکار): نشانی: _____ شناسه / کد ملی: _____ کد اقتصادی: _____ تلفن: _____ فکس: _____
مشخصات بیمه گذاران	۲- نام پیمانکار(ان) اصلی: نشانی: _____ شناسه / کد ملی: _____ کد اقتصادی: _____ تلفن: _____ فکس: _____
	۳- نام مهندسان مشاور: نشانی: _____ شناسه / کد ملی: _____ کد اقتصادی: _____ تلفن: _____ فکس: _____
	۴- فردی که بیمه گر در صورت داشتن سوال یا ابهام می تواند با وی ارتباط برقرار نماید: نام: _____ سمت: _____ تلفن: _____
	(Empty space for additional information)

آدرس ساختمان مرکزی : تهران، ملاصدرا، شیراز جنوبی، برزیل غربی، شماره ۵۱	پرسشنامه و فرم پیشنهاد بیمه تمام خطر پیمانکاران (C.A.R)	
---	--	--

با توجه به اینکه فرم ذیل اساس انعقاد قرارداد بیمه می باشد، خواهشمند است اطلاعات خواسته شده در کلیه ردیف های مندرج در این فرم را با دقت تکمیل نمایید .

شرح کار مورد قرارداد	۱- خواهشمند است به صورت خلاصه گزارشی از مشخصات فنی و اجرایی پروژه را تشریح فرمایید: ۲- در صورت احداث کانال و لوله گذاری به سؤالات زیر نیز پاسخ دهید: • حداکثر عمق کانال: متر • حداکثر طول کانال: متر • حداکثر عرض کانال: متر • حداکثر ساینز لوله ها: اینچ
	آیا پیمانکار در این نوع کار یا روشهای اجرایی ساخت تجربه کافی دارد؟ ☐ بله ☐ خیر خواهشمند است به طرحهای مشابهی که قبلاً بوسیله پیمانکار مجری انجام شده است اشاره فرمائید.
وضعیت پروژه	۱- خواهشمند است به صورت خلاصه گزارشی از میزان پیشرفت فیزیکی و مالی پروژه را در حال حاضر، تشریح فرمایید: درصد پیشرفت فیزیکی پروژه : درصد درصد پیشرفت مالی پروژه : درصد
	۲- کدامیک از کارها توسط پیمانکاران فرعی انجام خواهد گرفت؟
	۳- خواهشمند است در صورت مشخص بودن پیشرفت پروژه به سؤالات ذیل پاسخ دهید: الف- آیا قسمتی از کار تحویل کارفرما شده است؟ ☐ بله ☐ خیر (در صورت پاسخ مثبت موارد تحویل شده را ذکر فرمایید) ب- آیا پروژه قبلاً دچار خسارت شده است؟ ☐ بله ☐ خیر - در صورت مثبت بودن به سؤالات ذیل پاسخ دهید: * علت حادثه: * تاریخ حادثه: * مبلغ خسارت: * وضعیت کنونی مواضع خسارت دیده:



پرسشنامه و فرم پیشنهاد
بیمه تمام خطر پیمانکاران (C.A.R)

آدرس ساختمان مرکزی :
تهران، ملاصدرا، شیراز جنوبی، برزیل غربی، شماره ۵۱

با توجه به اینکه فرم ذیل اساس انعقاد قرارداد بیمه می باشد، خواهشمند است اطلاعات خواسته شده در کلیه ردیف های مندرج در این فرم را با دقت تکمیل نمایید .

خطرات / ریسکها

۱- لطفاً خطراتی که در اجرای موضوع مورد بیمه بیشتر امکان وقوع دارند را مشخص فرمائید:

آتش سوزی، انفجار، سیل، طغیان آب، طوفان و گردباد، انفجار (ترکاندن سنگ)، آتشفشان، زلزله دریایی، رانش زمین، زلزله، سایر خطر ها (نام ببرید):

۲- آیا سابقه زلزله در منطقه وجود دارد؟

بله ☐ خیر ☐ (در صورت پاسخ مثبت، شدت آن را ذکر کنید):

۳- آیا سابقه وقوع سیل و سیلاب و طغیان آب در منطقه وجود دارد؟

بله ☐ خیر ☐ (در صورت پاسخ مثبت، تاریخ آن را ذکر کنید):

۴- آیا طراحی سازه های مورد بیمه براساس مقررات و آئین نامه های مربوط به مقاوم سازی در برابر زلزله می باشد؟

بله ☐ خیر ☐

۵- آیا پروژه بر طبق برنامه زمان بندی اجرا می شود؟

بله ☐ خیر ☐

۶- سطح آبهای زیرزمینی در محل اجرای پروژه به چه میزان است؟

۷- نام نزدیکترین رودخانه، دریاچه، دریا و غیره چه می باشد؟

- فاصله آن تا محل کار به چه میزان است؟
- عرض آن (در صورت وجود رودخانه): دبی آب آن (در صورت وجود رودخانه):
- حد پایین عمق آب آن: حد متوسط: بالاترین حد عمق آب ثبت شده:
- میانگین آب آن در سطح محل کار:

۸- شرایط جوی: فصل بارندگی از تا

۹- حداکثر میزان بارندگی: بر حسب میلیمتر در ساعت در روز در ماه در سال

۱۰- خطر طوفان: کم ☐ متوسط ☐ زیاد ☐



**پرسشنامه و فرم پیشنهاد
بیمه تمام خطر پیمانکاران (C.A.R)**

آدرس ساختمان مرکزی :
تهران، ملاصدرا، شیراز جنوبی، برزیل غربی، شماره ۵۱

با توجه به اینکه فرم ذیل اساس انعقاد قرارداد بیمه می باشد، خواهشمند است اطلاعات خواسته شده در کلیه ردیف های مندرج در این فرم را با دقت تکمیل نمایید .

	۱۱- آیا بیمه مسئولیت مدنی در مقابل اشخاص ثالث مورد نیاز است؟ ☐ خیر ☐ بله * در صورت مثبت بودن پاسخ، به سوالات ذیل پاسخ دهید: • محل اجرای پروژه: ☐ داخل شهر ☐ خارج شهر • وضعیت تراکم نیروی انسانی ثالث در محیط کار: • خلوت (۱ تا ۵ نفر) ☐ شلوغ (۶ تا ۱۰ نفر) ☐ خیلی شلوغ (۱۱ نفر به بالا) ☐ ندارد ☐ • وضعیت استقرار تأسیسات تحت الارضی در محل اجرای پروژه: ☐ کم ☐ متوسط ☐ زیاد ☐ خیلی زیاد ☐ • نوع خاک محل پروژه: دستی، رسی یا ماسه‌ای ☐ مخلوط ☐ دج ☐ • وضعیت گودبرداری: ندارد ☐ شروع نشده یا در حال انجام است ☐ به اتمام رسیده است ☐ • عمق خاک برداری یا گودبرداری: متر • عرض زمین در حال ساخت: متر • نوع ضعیفترین سازه مجاور پروژه: • دارد ☐ خشت و گل ☐ آجری ☐ نیمه اسکلت ☐ تمام اسکلت ☐
پوشش های اضافی مورد درخواست	۱- آیا مایلید با پرداخت حق بیمه اضافی، در صورت بروز خسارت، هزینه های اضافی زیر تحت پوشش قرار گیرد (مشخص فرمائی هزینه حمل سریع ☐، اضافه کاری ☐، کار در شب ☐، کار در ایام تعطیلات رسمی ☐، هزینه حمل هوائی ☐)
	۲- آیا مایل هستید با پرداخت حق بیمه اضافی، برای اموال مجاور (ساختمانها یا تأسیسات متعلق به کارفرما، موجود در محل کار یا مجاور آن که تحت پیمان پروژه مورد بیمه نیز نمی باشد) در مقابل زیان یا خسارت ناشی از عملیات موضوع قرارداد پوشش بیمه ای اخذ گردد؟ ☐ خیر ☐ بله (در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً لیست آنها را به همراه ارزش تفکیکی آنها ضمیمه فرمائید)
	۳- آیا پوشش برای ماشین آلات ساختمانی یا نصب (ماشین آلات حفاری، جرثقیل ها و ...) مورد درخواست می باشد؟ ☐ خیر ☐ بله (در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً پرسشنامه بیمه ماشین آلات پیمانکاران را نیز تکمیل فرمائید)
	۴- آیا پوشش بیمه ای برای تجهیزات ساختمانی یا نصب که توسط پیمانکار تامین می گردد مانند داربست، اطاقکهای موقت، ابزار، وسایل و مورد درخواست می باشد؟ ☐ خیر ☐ بله (در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً لیست آنها را ضمیمه این فرم فرمائید)

آدرس ساختمان مرکزی : تهران، ملاصدرا، شیراز جنوبی، برزیل غربی، شماره ۵۱	پرسشنامه و فرم پیشنهاد بیمه تمام خطر پیمانکاران (C.A.R)	
---	--	--

با توجه به اینکه فرم ذیل اساس انعقاد قرارداد بیمه می باشد، خواهشمند است اطلاعات خواسته شده در کلیه ردیف های مندرج در این فرم را با دقت تکمیل نمایید .

سرمایه مورد بیمه در بخش یک (خسارت فیزیکی)	مبالغ مورد درخواست بیمه گذار	مبلغ بیمه شده (واحد پول:)
	۱- مبلغ قرارداد (پیمان):	
	۲- مصالح با اقلام تهیه شده توسط کارفرما:	
	۳- تعدیل (افزایش بها و مابه التفاوت مصالح):	
	۴- لوازم و تجهیزات ساختمانی یا نصب :	
	۵- برداشت ضایعات:	
	۶- اموال مجاور:	
	۷- افزایش مبلغ پیمان در اثر ابلاغ کارهای اضافی (تا ۲۵ درصد):	
جمع مبالغ بیمه شده در بخش یک بیمه نامه (خسارت فیزیکی):		
* مبالغ موجود در بیمه نامه باید مطابق پیمان باشد، در غیر این صورت مشمول کم بیمه گی (ماده ۱۰ قانون بیمه) خواهد شد.		
سرمایه مورد تعهد در بخش دو بیمه نامه (مسئولیت در قبال اشخاص ثالث)	موارد مورد درخواست بیمه گذار	حد غرامت (واحد پول:)
	غرامت بدنی برای هر نفر در هر حادثه:	
	غرامت بدنی در طول مدت بیمه نامه برای چند نفر:	
	غرامت مالی در هر حادثه:	
	غرامت مالی در طول مدت بیمه نامه:	
	جمع کل غرامت در بخش دو:	
لطفاً هر توضیح اضافی که لازم می دانید و درخواست پوشش بیمه ای دیگری را که دارید را در این محل ذکر فرمائید.		
ملاحظات		
بدینوسیله اعلام میدارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه مقرون به صحت و منطبق با آخرین اطلاعات بیمه گذار می باشد و همچنین موافقت دارد که این پرسشنامه (فرم پیشنهاد) اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد. بیمه گر فقط در چهارچوب شرایط و مقررات بیمه نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد. بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید. این فرم بدون مهر و امضای بیمه گذار فاقد ارزش قانونی می باشد.		
تاریخ: نام و مهر و امضای بیمه گذار:		