



پرسشنامه و فرم پیشنهاد
فساد کالا در سردخانه (D.O.S)

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 .

مشخصات نوع و محل سردخانه

۱- نام و نشانی سردخانه:											
تلفن: فکس:											
۲- نام نزدیکترین ایستگاه راه آهن / فرودگاه به سردخانه:											
۳- میزان فعالیت سردخانه: در تمام سال ☐ در ماه در طول سال ☐											
۴- نوع سردخانه:											
- تحت شرایط انجماد یا انجماد شدید ☐											
- تحت شرایط برودت با اتمسفر عادی ☐											
تحت شرایط برودت با اتمسفر کنترل شده (CA) ☐											
۵- مشخصات سردخانه											
شماره اتاق											
مساحت (m ²)											
ارتفاع (m)											
درجه حرارت (°C)											
رطوبت نسبی (%)											
گاز کربنیک (%) ^۱											
اکسیژن (%) ^۱											
فشار هوا (bar) ^۱											
۱) فقط در مورد انبار داری در سردخانه های CA (با اتمسفر کنترل شده) پاسخ داده شود.											
۶- نوع عایق: چوب پنبه ☐ پشم سنگ ☐ فوم پلیستیک ☐ سایر ☐ (نام ببرید):											
۷- تاریخ آخرین بازرسی عایق: تاریخ آخرین تعویض عایق:											
۸- آیا سایر امکانات انبار داری موجود می باشد (در صورت پاسخ مثبت لطفاً نا ببرید):											
۱- مدت مورد درخواست برای پوشش بیمه ای : روز از تاریخ تا تاریخ											
مدت دوره ساخت سازه چقدر بوده است: روز											
مدت دوره نگهداری سازه چقدر بوده است: ماه											
چند سال از بهره برداری (عمر) این سازه می گذرد:											

مدت

آدرس ساختمان مرکزی : تهران، ملاصدرا، شیراز جنوبی، برزیل غربی، شماره ۵۱	پرسشنامه و فرم پیشنهاد فساد کالا در سردخانه (D.O.S)	
---	---	--

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 بیمه گذاران	۱- نام و نشانی بیمه گذار: نشانی: شناسه / کد ملی: کد اقتصادی: تلفن: فکس:
	۲- وضعیت بیمه گذار: مالک ☐ اجاره دهنده ☐ اجاره کننده سردخانه ☐ در اختیار گیرنده ☐
	۳- نام و نشانی در اختیار گیرنده (اگر با بیمه گذار متفاوت است): نشانی: تلفن: فکس:
	۴- فردی که بیمه گر در صورت داشتن سوال یا ابهام می تواند با وی ارتباط برقرار نماید: نام: سمت: تلفن:
اطلاعات سردخانه	۱- در صورت وجود سردخانه جایگزین، لطفاً نام و نشانی آن را بنویسید: تلفن: فکس: فاصله سردخانه جایگزین: km درصد کالائی که میتوان انبار کرد: % مدت انبارداری: روز از تاریخ تا تاریخ آیا سردخانه جایگزین اخیراً مورد استفاده قرار گرفته است (در صورت پاسخ مثبت لطفاً توضیح دهید)? ۲- آیا تا کنون سردخانه حادثه، اتلاف یا خسارتی داشته است? (در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آن را بنویسید) • علت حادثه: • تاریخ حادثه: • مبلغ خسارت: ۳- آیا سردخانه بیمه شکست ماشین آلات دارد (در صورت پاسخ مثبت از چه تاریخی و نزد کدام شرکت بیمه، لطفاً مشخصات ماشین آلات سردخانه را در جدول مربوطه اعلام فرمائید)? ۴- از چه تاریخی سردخانه برای نخستین بار مورد بهره برداری قرار گرفته است? ۵- آیا انتقال جریان از یک واحد به واحد دیگر امکان پذیر است (در صورت پاسخ مثبت، لطفاً نمودار جریان اصلی را ضمیمه نمائید)? ۶- پس از پر شدن تمام انبارهای سردخانه چه ظرفیتی از تبرید باقی میماند? درصد



پرسشنامه و فرم پیشنهاد
فساد کالا در سردخانه (D.O.S)

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 .

۷- نوع مبرد: آمونیاک ☐ فریون ۲۲ ☐ فریون ۱۲ ☐ انواع دیگر ☐ (نام ببرید):			
۸- محل نصب لوله های انتقال دهنده مبرد: در سقف ☐ در دیوارها ☐ در کف ☐			
۹- وضعیت نظارت: توسط کارکنان سردخانه ☐ توسط دولت ☐ سایر ☐ (نام ببرید):			
۱۰- نوع نگهداری: نامنظم ☐ منظم ☐ در فواصل: ۳ ماهه ☐ ۶ ماهه ☐ غیره ☐ (ذکر نمائید):			
۱۱- لطفاً نحوه نگهداری و برنامه بازرسی را توضیح دهید:			
۱۲- نگهداری توسط: سازنده ☐ اجاره کننده ☐ کارکنان سردخانه ☐ شرکت تعمیر و نگهداری ☐			
۱۳- لطفاً تعداد کل وسایل اندازه گیری برای موارد زیر را بنویسید:			
درجه حرارت	رطوبت نسبی ^۱	غلظت CO ₂ ^۱	غلظت CO ^۱
۱۴- لطفاً فشار هوا در داخل انبارها را بنویسید:			
۱۵- آیا تنظیم کننده مستقل دما نیز در هر انبار سردخانه وجود دارد؟ ☐ خیر ☐ بلی			
۱۶- فواصل کنترل برحسب ساعت برای:	درجه حرارت:	رطوبت نسبی ^۱ :	
غلظت CO ₂ : ^۱	فشار هوا ^۱ :	غلظت CO ^۱ :	
(۱) فقط درمورد انبارداری در سردخانه های CA (با اتمسفر کنترل شده) پاسخ داده شود.			
۱۷- آیا برای تعطیلات رسمی نحوه کنترل دیگری وجود دارد (لطفاً در صورت پاسخ مثبت توضیح دهید):			
۱۸- آیا وسایل اعلام خطر جهت نشان دادن اختلال یا عیب و یا نقص ماشین آلات نصب شده است؟ در صورت پاسخ مثبت، اعلام خطر به چه صورت می باشد: شنیداری ☐ دیداری ☐ (لطفاً توضیح دهید): در صورت پاسخ منفی، برای جلوگیری از خسارت چه اقدامی صورت میگیرد:			
۱۹- آیا تجهیزات اعلام و اطفای حریق در سردخانه موجود میباشد (در صورت پاسخ مثبت لطفاً نوع و تعداد آنها را مشخص فرمائید):			
۲۰- آیا پرسنل آموزش های ایمنی و اطفای حریق را دیده اند (لطفاً در صورت پاسخ مثبت توضیح دهید):			



**پرسشنامه و فرم پیشنهاد
فساد کالا در سردخانه (D.O.S)**

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 .

۲۱- آیا درمورد انبارداری تحت شرایط اتمسفر کنترل شده، ورود و بازدید از انبارها در حین بهره‌برداری امکان‌پذیر است؟ بلی ☐ خیر ☐				
۲۲- آیا وضعیت کالاها در خلال انبارداری بازرسی می‌شود (در صورت پاسخ مثبت نحوه آن را توضیح دهید)؟				
۲۳- تامین انرژی به چه صورتی انجام می‌گیرد؟ از طریق برق عمومی ☐ از طریق شبکه سراسری ☐ بوسیله یک خط فرعی ☐ بوسیله دو خط فرعی ☐ تأمین برق به صورت اختصاصی (لطفاً جزئیات را شرح دهید):				
۲۴- نحوه قرار گرفتن کابلها؟ زمینی ☐ هوایی ☐				
۲۵- آیا قطع برق در دو سال گذشته بیش از دو ساعت بوده است؟ بلی ☐ خیر ☐ (در صورت پاسخ مثبت تعداد دفعات قطع برق و حداکثر زمان قطع برق را قید فرمائید):				
۲۶- آیا تجهیزات ژنراتور آماده به کار (اضطراری) که هر زمان قادر به تولید برق به ظرفیت مورد نیاز کل سردخانه باشد، وجود دارد (در صورت پاسخ مثبت لطفاً ظرفیت کل آنرا بر حسب کیلووات و تعداد آنرا بنویسید)؟				
۲۷- وضعیت انبارداری کالاهای موضوع بیمه؟ فله‌ای (بدون بسته‌بندی) ☐ بسته‌بندی شده ☐				
مشخصات کالاهای درخواست شده برای بیمه فساد کالا در سردخانه				
نوع و درجه کالاهای انبار شده به تفکیک	حداکثر مقدار	تعداد اتاقها	دوره عدم بروز خسارت به ساعت ^۱	مبالغ مورد بیمه به تفکیک (واحد پول: ^۳ و ^۴)
جمع مبالغ مورد بیمه				
(۱) دوره عدم بروز خسارت دوره‌ای است (مثلاً ۱۲ یا ۲۴ یا ۴۸ ساعت و یا بیشتر) که در خلال آن کالاهای انبار شده تحت هر شرایطی به علت افزایش درجه حرارت ناشی از شکست ماشین آلات که طبق شرایط بیمه‌نامه قابل پرداخت می‌باشد و یا قطع برق، علی‌الاصول فاسد نمی‌شوند. دوره عدم بروز خسارت اساساً بستگی به نوع و مقدار کالاهای انبار شده و مشخصات خاص عایق مورد استفاده در سردخانه دارد. (۲) در صورت انبارداری در سردخانه‌های CA (با اتمسفر کنترل شده) بجای دوره عدم بروز خسارت، مدت انبارداری کالای مورد نظر را بنویسید. (۳) منظور حداکثر غرامت برای هر کالا و در طول مدت بیمه‌نامه است. (۴) مبلغ مورد بیمه برابر با حداکثر قیمت تقریبی فروش قابل حصول کالای انبار شده در مدت اعتبار بیمه‌نامه می‌باشد.				

مشخصات کالاها

آدرس ساختمان مرکزی : تهران، ملاصدرا، شیراز جنوبی، برزیل غربی، شماره ۵۱	پرسشنامه و فرم پیشنهاد فساد کالا در سردخانه (D.O.S)	
---	--	--

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 .

نام ماشین آلات به تفکیک (شامل نوع، مدل، سازنده، سال ساخت، ظرفیت، شماره سریال)	ردیف	مشخصات ماشین آلات سردخانه	
تذکره ۱: "شرکت های بیمه به استناد قانون مکلف به وصول مالیات بر ارزش افزوده و عوارض سالیانه از کلیه بیمه گذاران و واریز آن به حساب سازمان امور مالیاتی می باشند. لذا در مجموع مبالغ مذکور به حق بیمه محاسبه شده اضافه می گردد." تذکره ۲: انبار کردن محصولات غذایی در سالن سرد با دمای بالاتر از صفر برای هر متر مکعب سالن ماکزیمم kg ۱۶۰ مورد قبول می باشد. تذکره ۳: انبار کردن محصولات غذایی در سالن انجماد با دمای زیر صفر (حداکثر ۱۸- OC) برای هر متر مکعب سالن ماکزیمم kg ۲۴۰ مورد قبول می باشد.			
لطفاً هر توضیح اضافی که لازم می دانید و درخواست پوشش بیمه ای دیگری را که دارید را در این محل ذکر فرمائید.			
بدینوسیله اعلام میدارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه مقرون به صحت و منطبق با آخرین اطلاعات بیمه گذار می باشد و همچنین موافقت می شود 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. تاریخ: نام و مهر و امضای بیمه گذار:			