



پرسشنامه بیمه ریسکهای تکمیل شده ساختمانی (C.E.C.R)

"صفحه ۱ از ۴"	
۱- عنوان سازه (اگر سازه مرکب از بخشهای مختلفی است، لطفاً بخشهایی را که قرار است بیمه شوند مشخص نمایید):	
۲- آدرس کامل محل سازه:	
تلفن:	فکس:
۳- نام و نشانی بیمه گذار:	
تلفن:	فکس:
۴- نام و نشانی پیمانکار اصلی سازنده:	
تلفن:	فکس:
۵- نام و نشانی مهندسان مشاور:	
تلفن:	فکس:
۶- شرح بخشهای مختلف سازه (لطفاً اطلاعات فنی دقیق ارائه نموده و در صورت لزوم در برگ جداگانه مرقوم فرمایید): ابعاد (طول، ارتفاع، عمق، دهانه، تعداد طبقات، قطر، شیب): پی (نوع، روش و تراز هر بخش): روشهای ساخت به کار برده شده: مصالح ساختمانی به کار رفته:	
۷- مدت مورد درخواست برای پوشش بیمه‌ای:	روز از تاریخ تا تاریخ
مدت دوره ساخت سازه چقدر بوده است: روز	
مدت دوره نگهداری سازه چقدر بوده است: ماه	
چند سال از بهره‌برداری (عمر) این سازه می‌گذرد:	
۸- آیا سازه در زمان ساخت بیمه بوده است؟ در صورت مثبت نزد کدام شرکت بیمه:	
☐ بلی	☐ خیر



پرسشنامه بیمه ریسکهای تکمیل شده ساختمانی (C.E.C.R)

"صفحه ۲ از ۴"	
۹- آیا در زمان ساخت سازه حادثه، اتلاف یا خسارتي اتفاق افتاده است؟ (در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آن را بنویسید):	☐ خیر ☐ بلی
۱۰- آیا پس از تکمیل سازه اتلاف یا خسارتي اتفاق افتاده است؟ (در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آن را بنویسید):	☐ خیر ☐ بلی
۱۱- آیا سازه در معرض خطرهای ویژه‌ای قرار دارد؟ صاعقه، انفجار، آتش‌سوزی ☐ بلی ☐ خیر سیل، طغیان آب، سونامی ☐ بلی ☐ خیر زلزله، زمین لغزه، آتشفشان ☐ بلی ☐ خیر طوفان، گردباد، تندباد ☐ بلی ☐ خیر استفاده از مواد انفجاری ☐ بلی ☐ خیر برخورد با وسایل نقلیه زمینی، هوایی یا آبی ☐ بلی ☐ خیر سایر خطرها (توضیح دهید):	
آیا تاکنون در محل سازه زلزله اتفاق افتاده است؟ ☐ بلی ☐ خیر (در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً شدت آن را در مقیاس ریشتر بنویسید): آیا طراحی سازه براساس آیین‌نامه‌های مدون جهت مقاوم سازی در برابر زلزله صورت گرفته است؟ ☐ بلی ☐ خیر آیا طراحی سازه بالاتر از استاندارد پیش‌بینی شده در نظر گرفته شده است؟ ☐ بلی ☐ خیر	
۱۲- وضعیت زمین: صخره ☐ ماسه ☐ شن ☐ خاک رس ☐ مارن ☐ سایر موارد ☐ (توضیح دهید): آیا از لحاظ زمین‌شناسی در نزدیکی سازه گسل یا سایر اشکالات تحت‌الارضی وجود دارد: ☐ بلی ☐ خیر (در صورت مثبت پاسخ لطفاً توضیح دهید):	
۱۳- وضعیت توپوگرافی و شکل زمین (بطور مثال زاویه و شیب، لطفاً نقشه‌ها یا تصاویر پیوست شود):	
۱۴- سطح آبهای زیرزمینی:	
۱۵- نام نزدیک‌ترین رودخانه، دریاچه، دریا و ... به موضوع مورد بیمه: فاصله آن تا سازه: دبی آب آن: حداکثر عمق آب آن: توضیحات اضافه:	
۱۶- آیا سیستم هشدار دهنده سیل و طغیان آب وجود دارد؟ (لطفاً جزئیات آن را بنویسید)	



پرسشنامه بیمه ریسکهای تکمیل شده ساختمانی (C.E.C.R)

"صفحه ۳ از ۴"	
۱۷- آیا سیستم هشدار دهنده اطفای حریق وجود دارد؟ (لطفاً جزئیات آن را بنویسید)	
۱۸- وضعیت جوی: فصل بارندگی از _____ تا _____ حداکثر میزان بارندگی (به میلیمتر): خطر طوفان: ☐ کم ☐ متوسط ☐ زیاد	
۱۹- آیا برنامه‌ای برای نگهداری وجود دارد؟ در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آن را بنویسید: ☐ در ساعت ☐ در روز ☐ در ماه ☐ در سال ☐ خیر ☐ بلی	
آیا برنامه زمانبندی و فهرست واری برای نگهداری وجود دارد؟ (بعنوان مثال پاکسازی آبروها، پل‌ها، روگذر و زیرگذرها و رنگ‌زنی)	
چه کسی مسئول نگهداری است؟ آیا کارکنان در زمینه نگهداری آموزشهای لازم را دیده‌اند؟	
۲۰- آیا سازه به طور تمام وقت تحت نظارت و مراقبت می‌باشد؟ در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً تعداد کارکنانی را که به طور دائم حضور دارند مشخص نمایید: ☐ خیر ☐ بلی	
آیا کارکنان در زمینه اطفای حریق آموزشهای لازم را دیده‌اند؟	
۲۱- آیا تعمیرات اساسی پس از تکمیل سازه انجام شده است؟ (در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آن را بنویسید): ☐ خیر ☐ بلی	
۲۲- آیا در نزدیکی سازه عملیات ساختمانی در حال اجرا وجود دارد که سازه را در طول مدت بیمه تحت تأثیر قرار دهد؟ ☐ خیر ☐ بلی (در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آن را بنویسید)	
۲۳- خواهشمند است مبالغ مورد بیمه و در صورت لزوم حد غرامت را در جداول زیر مشخص فرمائید:	
مبالغ بیمه شده (واحد پول): ^۱	موارد بیمه شده به تفکیک
	۱- مبلغ کل جایگزینی سازه به ارزش نو:
	۲- برداشت ضایعات:
	جمع مبالغ مورد بیمه:
(۱) مبلغ مورد بیمه باید شامل ارزش روز جایگزینی اقلام مورد بیمه با اقلام نو از همان نوع و ظرفیت مشتمل بر مواد و مصالح، دستمزدها، کرایه، حقوق و عوارض گمرکی (در صورت وجود) باشد در غیر این صورت خسارات جزئی به نسبت مبلغ بیمه شده به مبلغ نو پرداخت خواهد شد.	



"صفحه ۴ از ۴"	
خطرهای ویژه مورد درخواست برای حد غرامت	حد غرامت (واحد پول:) ^۱
(۱) منظور از حد غرامت حداکثر تعهد بیمه‌گر در هر حادثه و در طول مدت بیمه‌نامه می باشد.	
۴- چه پوششهای اضافی دیگری مورد درخواست می باشد؟	
تذکر: "شرکتهای بیمه به استناد قانون مکلف به وصول ۱/۵٪ مالیات بر ارزش افزوده و ۱/۵٪ عوارض شهرداریها و دهمداریها از کلیه بیمه‌گذاران و واریز آن به حساب سازمان امور مالیاتی میباشند. لذا در مجموع ۳٪ به حق بیمه محاسبه شده اضافه میگردد." ملاحظات (لطفاً هر توضیح اضافی را که لازم میدانید ذکر فرمائید): 	
بدینوسیله اعلام می‌دارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه مقرون به صحت و منطبق با آخرین اطلاعات بیمه‌گذار می‌باشد و همچنین موافقت دارد که این پرسشنامه اساس صدور بیمه‌نامه و جزء لاینفك آن قرار گیرد. بیمه‌گر فقط در چهارچوب شرایط و مقررات بیمه‌نامه مسنول است و خارج از آن تعهدی ندارد. بیمه‌گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.	
نام و مهر و امضای بیمه‌گذار:	تاریخ: