



## پیشنهاد بیمه نامه آتش سوزی طرح حامی خانه و خانواده

بیمه گزار محترم با توجه به اینکه بیمه نامه مورد درخواست براساس مندرجات این پیشنهاد صادر خواهد شد. خواهشمند است آن را با دقت مطالعه و تکمیل فرمایید:

نام بیمه گزار: ..... کدملی: ..... تاریخ تولد: ..... ذینفع: .....  
 محل مورد بیمه: استان: ..... شهر: ..... تلفن همراه: .....  
 نشانی کامل: ..... کدپستی: .....  
 نوع سازه: سازه آجری  بتن  اسکلت فلز  آئین نامه ۲۸۰۰  متراژ بنا: ..... مترمربع  
 نوع مالکیت: ..... ملکی:  استیجاری:   
 مدت بیمه: یکسال از ساعت ۲۴ روز ..... تا ساعت ۲۴ روز .....

**خطرهای مورد تعهد:** آتش سوزی، انفجار، صاعقه- سیل و طغیان آب رودخانه - زلزله و آتشفشان - طوفان ، گردباد، تندباد- ترکیدگی لوله آب - ضایعات ناشی از ریزش باران و ذوب برف - خسارت ناشی از سنگینی برف - مسئولیت مالی در برابر همسایگان ناشی از وقوع آتش سوزی ، انفجار و ترکیدگی لوله آب - هزینه اجاره و اسکان موقت - غرامت فوت و یا نقص عضو دائم - هزینه پزشکی- هزینه پاکسازی و برداشت ضایعات.

### ساختمان و موجودی و محتویات مورد بیمه به شرح زیر تحت پوشش بیمه قرار خواهد گرفت:

ردیف	شرح مورد بیمه	مبلغ مورد بیمه به یال
۱	ارزش اعیانی ساختمان و تأسیسات و اثاث منزل مسکونی در برابر خطرهای آتش سوزی، انفجار، صاعقه، سیل، زلزله، طوفان، ترکیدگی لوله آب، ضایعات ناشی از ریزش باران و ذوب برف و خسارت ناشی از سنگینی برف جمعاً تا مبلغ:	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	اثاثیه منزل مسکونی در برابر <b>خطر سرقت</b> با شکست <b>حرز (به صورت اختیاری)</b> ، جمعاً تا مبلغ:	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	مسئولیت مالی در برابر همسایگان ناشی از وقوع آتش سوزی ، انفجار و ترکیدگی لوله آب در محل مورد بیمه تا مبلغ:	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	حداکثر غرامت فوت یا نقص عضو دائم اشخاص ساکن در محل مورد بیمه ناشی از وقوع آتش سوزی، انفجار، صاعقه، سیل و زلزله جمعاً تا مبلغ:	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	حداکثر هزینه پزشکی اشخاص ساکن در محل مورد بیمه ناشی از وقوع آتش سوزی، انفجار، صاعقه، سیل و زلزله جمعاً تا مبلغ:	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	حداکثر هزینه اجاره و اسکان موقت بیمه گزار و اعضای خانواده وی درمحل دیگر در صورتی که محل مورد بیمه به علت وقوع آتش سوزی، انفجار، صاعقه ، سیل و زلزله قابل سکونت نباشد جمعاً تا مبلغ:	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	هزینه پاکسازی و برداشت ضایعات در اثر وقوع حوادث بیمه شده جمعاً تا مبلغ:	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	خسارت های وارد به اتومبیل شخصی متعلق به بیمه گزار یا اعضای خانواده وی مستقر در پارکینگ محل مورد بیمه در مقابل خطرهای آتش سوزی، انفجار، صاعقه، سیل و زلزله تا مبلغ:	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰

۱- آیا مورد بیمه، سال گذشته بیمه نامه آتش سوزی داشته است؟ بلی  خیر   
 - در صورت مثبت بودن پاسخ نام شرکت بیمه گر و شماره بیمه نامه را ذکر فرمایید.

- نام شرکت بیمه گر: ..... شماره بیمه نامه سال قبل: .....

۲- آیا تاکنون مورد بیمه در اثر خطرهای مورد تقاضا خسارت داشته است؟ بلی  خیر   
 در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً علت و میزان خسارت را به طور خلاصه مرقوم فرمایید.

۳- آیا مایل به خرید پوشش **خطر سرقت** با شکست حرز برای اثاثیه منزل مسکونی خود می باشید؟ بلی  خیر

جدول حق بیمه تعهدات فوق به شرح جدول زیر می باشد:

جمع کل حق بیمه با مالیات و عوارض	سازه فلزی، بتنی، ۲۸۰۰	سازه فلزی، بتنی، ۲۸۰۰	سازه آجری	سازه آجری
		بدون پوشش سرقت	با پوشش سرقت	بدون پوشش سرقت
۱,۰۳۵,۰۰۰ ریال	۱,۰۳۵,۰۰۰ ریال	۱,۴۷۱,۵۰۰ ریال	۱,۴۷۱,۵۰۰ ریال	۱,۹۰۸,۰۰۰ ریال

نظر به اینکه تعهدات فوق الذکر حداکثر تا ۱۰۰ برابر سرمایه پایه قابل افزایش می باشد در صورت تمایل لطفاً میزان افزایش ضریب سرمایه ها را مشخص فرمایید. میزان افزایش ضریب سرمایه مورد نظر اینجانب..... برابر سرمایه و تعهدات پایه می باشد.

توجه: بیمه گزار محترم خواهشمند است اموال خود را براساس قیمت واقعی ( ارزش روز) بیمه فرمائید، در غیر این صورت با استناد به ماده ۱۰ قانون بیمه ، بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال ، مسئول خسارت خواهد بود.

تاریخ پیشنهاد: ..... امضای بیمه گزار ..... نام و کد نمایندگی: .....