



**پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی
کارفرما در قبال اشخاص ثالث (ساختمانی)**

نشانی: تهران - میدان ونک
خیابان ونک - پلاک ۹
کد پستی: ۱۹۹۴۶۱۸۳۱۷
تلفن: ۰۲۱ - ۸۶۹۰
www.bimehma.ir

از شرکت بیمه "ما" درخواست می شود بیمه نامه مسئولیت مدنی سازندگان ابنیه قبال اشخاص ثالث را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به مدت روز از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ صادر نماید .

مشخصات بیمه گزار

نام و نام خانوادگی: کد ملی/ اقتصادی: نام پدر:
تاریخ تولد/ تأسیس: روز ماه سال کد پستی:
تلفن / همراه: وضعیت حقوقی پیشنهاد دهنده: دولتی خصوصی
نشانی:
شرکت بیمه سال قبل: شماره بیمه نامه سال قبل:

نشانی محل اجرای کار:
نوع وسایل ایمنی و حفاظتی کارکنان:

در حال اجرای کدامیک از موارد می باشید؟ تخریب گودبرداری اجرای پی سفتکاری سایر:

شماره پروانه ساخت: تاریخ صدور پروانه: / / کل مترائز زیر بنا مندرج در پروانه ساخت: متر مربع
اضافه بنا متر مربع تعداد بلوک: تعداد طبقات (جمعاً با احتساب همکف): طبقه، به اضافه طبقه زیر زمین
نوع کاربری ساختمان در دست ساخت: پلاک ثبتی ملک:
نوع سازه در دست ساخت: بتنی فلزی سایر:
مترائز و تعداد طبقات ساختمان تخریبی: طول و عرض زمین: *
نوع خاک: خاک رس، دستی، ماسه صخره یا دج خاک مخلوط سایر:
چگونگی خاک برداری: دستی ماشینی عمق گودبرداری: متر

مشخصات بنا

حیاط/خیابان/کوچه	نوع سازه	سال ساخت	زیر زمین	تعداد طبقات	همسایه
					شمال
					شرق
					جنوب
					غرب

مشخصات همسایگان محل انجام پروژه

آیا حداقل در پنج سال گذشته حادثه ای که منجر به فوت، نقص عضو کارکنان، اشخاص ثالث و یا هزینه پزشکی آنها شده باشد، رخ داده است؟ خیر

مشخصات پروژه

تاریخ حادثه	نوع حادثه	مورد خسارت	تعداد فوت	تعداد نقص عضو	مبلغ خسارت (ریال)
		کارکنان <input type="checkbox"/> اشخاص ثالث <input type="checkbox"/>			
		کارکنان <input type="checkbox"/> اشخاص ثالث <input type="checkbox"/>			
		کارکنان <input type="checkbox"/> اشخاص ثالث <input type="checkbox"/>			
		کارکنان <input type="checkbox"/> اشخاص ثالث <input type="checkbox"/>			

شمال

غرب

پروژه

شرق

جنوب

* لطفا نسبت به پروژه ، مجاوره های آن را از لحاظ موجود بودن ساختمان ، خیابان ، کوچه و یا زمین مشخص فرمایید .

الف: در هر حادثه:

حداکثر غرامت فوت و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی برای هر نفر در ماه های عادی : ریال .

حداکثر غرامت فوت برای هر نفر در ماه های حرام : ریال .

حداکثر هزینه های پزشکی برای هر نفر : ریال .

حداکثر خسارت مالی در هر حادثه : ریال .

ب: در طی دوره بیمه :

حداکثر تعهد بیمه گر برای غرامت فوت و نقص عضو : ریال .

حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی : ریال .

حداکثر تعهد بیمه گر برای خسارت مالی : ریال .

اینجانب تعهد می نمایم که به کلیه پرسش های این پیشنهاد با صداقت کامل پاسخ داده و از آنجا که این پیشنهاد جزء لاینفک بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در اشخاص ثالث (ساختمانی) می باشد در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع ، بیمه گر می تواند مطابق مقررات اقدام نماید.

تاریخ:

مهر یا امضای بیمه گذار: