پیشنهاد بیمه اموال واحدهای مسکونی در مقابل زلزله

بیمه گذار محترم لطفاً مندرجات این فرم را بصورت کامل و دقیق، تکمیل فرمایید.

مشخصات بیمه‌گذار

نام بیمه‌گذار: کد ملی: شماره شناسنامه/ثبت:

محل صدور: تاریخ تولد: تلفن همراه:

تلفن ثابت: پست الکترونیک: دورنگار:

نشانی:

مشخصات محل مورد بیمه

آدرس دقیق محل مورد بیمه:

استان: شهرستان: خیابان: کوچه:

پلاک: طبقه: کدپستی ۱۰ رقمی: تلفن:

وضعیت مالکیت: قطعی ☐ رهن و اجاره ☐

مدت زمان بیمه نامه

مدت بیمه: یکساله ☐ چندساله ☐

زمان شروع بیمه نامه: از ساعت ۲٤ مورخ ...../...../..... الی ساعت ۲٤ مورخ ...../...../.....

ردیف	شرح مورد بیمه	ارزش مورد بیمه به ریال
۱	ساختمان و تأسیسات	
۲	اثاثه	
۳	اجاره (اسکان موقت)	
٤	هزینه پاکسازی	

مشخصات ساختمان

۱. زیربنا ..... متر ۲. تعداد طبقات کل ساختمان..... ۳. عمر ساختمان .....

٤. نوع سازه مورد بیمه: آجری و گلی ☐ اسکلت فلزی ☐ اسکلت بتونی ☐ سوله ☐ آئین نامه ۲۸۰۰ ☐

۵. آیا محل مورد بیمه تحت پوشش بیمه بوده است؟ بلی ☐ خیر ☐ تاریخ انقضاء:

٦. آیا تاکنون در اثر زلزله خسارت وارد آمده است؟ بلی ☐ خیر ☐ تاریخ زلزله: میزان خسارت:

توجه: در مورد واحدهای مسکونی، فرانشیز هر خسارت برابر یک درصد ارزش مورد بیمه می‌باشد که حداقل آن در هر خسارت کمتر از ۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال نخواهد بود.

* با افزایش میزان فرانشیز، نرخ حق بیمه مطابق جدول ذیل کاهش خواهد یافت:

ردیف	سهم بیمه‌گذار از خسارات قابل پرداخت (فرانشیز)	میزان کاهش نرخ حق بیمه
۱	۲۵	٪۲۰
۲	٤۰	٪٦۰
۳	٦۰	٪٦۵

چنانچه تمایل به کاهش نرخ حق بیمه و افزایش فرانشیز داشته باشید یکی از حالتهای ذیل را انتخاب فرمایید:

فرانشیز ۲۵ درصد ☐ فرانشیز ٤۰ درصد ☐ فرانشیز ٦۰ درصد ☐

توجه: در صورتیکه مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد، بیمه‌گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مسئول خواهد بود. (ماده ۱۰ قانون بیمه)

نام و امضای پیشنهاددهنده (بیمه‌گذار) **مهر و امضای نماینده/ کارگزار**