



پیشنهاد بیمه آتش سوزی طرح حامی خانه و خانواده

بیمه گذار محترم با توجه به اینکه بیمه نامه مورد درخواست بر اساس مندرجات این پیشنهاد صادر خواهد شد، خواهشمند است آنرا با دقت مطالعه و تکمیل فرمایید.

نام بیمه گذار: کد ملی: **ذینفع:**

محل مورد بیمه: استان: شهر: نشانی کامل:

شماره بیمه نامه سال قبل: کد پستی:

نوع مالکیت: ملکی استیجاری

مدت بیمه: یکسال از ساعت 24 روز تا ساعت 24 روز

خطرهای مورد تعهد: در جدول ذیل خطرهای مورد تعهد با احتساب سرمایه و همچنین میزان تعهدات، قید شده است.

ردیف	جدول سرمایه، تعهدات و حق بیمه	مبلغ مورد بیمه (ریال)
	شرح مورد بیمه	حامی یک
1	ارزش ایعانی ساختمان و تأسیسات و اثاث منزل مسکونی در برابر خطرهای آتش سوزی، انفجار، صاعقه، سیل، طوفان، زلزله، ترکیدگی لوله آب، ضایعات ناشی از بارش باران و ذوب برف، سنگینی برف جمعاً به مبلغ:	150.000.000
2	اثاث منزل مسکونی در برابر خطر سرقت جمعاً به مبلغ:	20.000.000
3	مسئولیت مالی در برابر همسایگان ناشی از وقوع آتش سوزی و انفجار و ترکیدگی لوله آب در محل مورد بیمه حداکثر تا مبلغ:	10.000.000
4	حداکثر غرامت فوت یا نقص عضو دائم اشخاص ساکن در محل مورد بیمه ناشی از وقوع آتش سوزی، انفجار، صاعقه، سیل، زلزله و سرقت مجموعاً تا مبلغ:	20.000.000
5	حداکثر هزینه پزشکی اشخاص ساکن در محل مورد بیمه ناشی از وقوع آتش سوزی، انفجار، صاعقه، سیل، زلزله و سرقت مجموعاً تا مبلغ:	2.000.000
6	حداکثر هزینه اجاره و اسکان موقت بیمه گذار و اعضای خانواده وی در محلی دیگر در صورتی که محل مورد بیمه به علت وقوع آتش سوزی، انفجار، سیل و زلزله قابل سکونت نباشد تا مبلغ:	5.000.000
7	دستگاه‌ها و لوازم برقی منزل مسکونی در قبال خطر نوسانات برق به مبلغ:	10.000.000
8	تأمین معیشت سرپرست خانواده پس از وقوع خطرهای آتش سوزی، انفجار، زلزله و سیل برای مدت حداکثر سه ماه به صورت روز شمار تا بازگشت به شرایط عادی حداکثر تا مبلغ:	15.000.000
9	خسارت‌های احتمالی وارده به اتومبیل شخصی متعلق به بیمه گذار یا اعضای خانواده وی مستقر در پارکینگ محل مورد بیمه در مقابل خطرهای آتش سوزی، انفجار، زلزله و سیل به مبلغ:	40.000.000
	جمع حق بیمه (بدون احتساب مالیات بر ارزش افزوده و عوارض شهرداری)	249.000

با توجه به اینکه تعهدات فوق الذکر حداکثر تا 40 برابر قابل افزایش می باشد در صورت تمایل لطفاً ضریب افزایش را مشخص فرمایند.

ضریب افزایشبرابر

توجه: بیمه گذار می تواند با توجه به سرمایه مورد بیمه نسبت به ابتیاع چند بیمه نامه به صورت همزمان اقدام نماید.

تاریخ پیشنهاد: امضای بیمه گذار: **نام و کد نمایندگی:**