



بیمه ایران

پیشنهاد بیمه آتش سوزی
(طرح جامع خانه و خانواده)

بیمه گذار محترم: با توجه به این که بیمه نامه مورد درخواست بر اساس مندرجات این پیشنهاد صادر خواهد شد خواهشمند است آن را با دقت مطالعه و تکمیل فرمایید.

بیمه گذار: مالک مستاجر تلفن: _____

محل مورد بیمه: شهر _____ نشانی کامل: _____

مدت بیمه: یک سال از ساعت ۲۴ روز _____ تا ساعت ۲۴ روز _____

خطرهای تحت پوشش و تعهدات بیمه گر

- ۱- آتش سوزی، انفجار، صاعقه، سیل، سرقت اثاث
- ۱- غرامت فوت، نقص عضو و هزینه معالجه بیمه گذار و سایر افراد مقیم محل مورد بیمه ناشی از خطرهای فوق
- ۲- مسئولیت در برابر اشخاص ثالث، ناشی از وقوع خطرهای آتش سوزی و انفجار در محل مورد بیمه
- ۳- هزینه اجاره و اسکان موقت بیمه گذار و خانواده وی در صورت تحقق خطرهای آتش سوزی، انفجار، صاعقه و سیل

مبنای تعهدات

با پرداخت حق بیمه سالانه به مبلغ ۸۸۰۰ ریال با سرمایه های زیر تحت پوشش بیمه قرار خواهید گرفت.

مبالغ به ریال	مبلغاً	توضیحات
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱- ساختمان، تأسیسات و اثاث منزل در مقابل { ۱-۱- ارزش اثاث منزل } خطرهای آتش سوزی، انفجار، صاعقه و سیل { ۱-۲- ارزش بنای ساختمان و تأسیسات آن }
۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲- اثاث منزل در مقابل خطر سرقت طبق فهرست مندرج در پشت برگ پیشنهاد تا مبلغ:
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳- خسارت وارد به اشخاص ثالث در نتیجه وقوع آتش سوزی و انفجار در محل مورد بیمه تا مبلغ
۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۴- غرامت فوت یا نقص عضو دائم اشخاص مجاز به اقامت در محل مورد بیمه { ۱-۲- برای یک تا سه نفر هر نفر ناشی از وقوع آتش سوزی، انفجار، صاعقه، سیل و سرقت در محل مورد بیمه { ۲-۲- برای بیش از سه نفر مجموعاً
۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۵- حداکثر هزینه پزشکی اشخاص مجاز به اقامت در محل مورد بیمه ناشی از { ۱-۵- برای یک تا سه نفر هر نفر آتش سوزی، انفجار، صاعقه، سیل و سرقت در محل مورد بیمه { ۲-۵- برای بیش از سه نفر مجموعاً
۵,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۶- 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، صاعقه و سیل قابل سکونت نباشد

افزایش ارزش مورد بیمه - پوشش خطرهای اضافی

۱- با توجه به این که تعهدات فوق الذکر از ۱/۵ تا ۲۰ برابر: (۱/۵ برابر، ۲ برابر، ۲/۵ برابر، ۳ برابر، ۴ برابر، ۵ برابر، ۶ برابر، ۷ برابر، ۸ برابر، ۹ برابر، ۱۰ برابر، ۱۱ برابر، ۱۲ برابر، ۱۳ برابر، ۱۴ برابر، ۱۵ برابر، ۱۶ برابر، ۱۷ برابر، ۱۸ برابر، ۱۹ برابر، ۲۰ برابر) قابل افزایش می باشد و مبلغ حق بیمه به تناسب هر گزینه افزایش خواهد یافت، در صورت تمایل لطفاً ضریب افزایش را مشخص فرمائید. برابر

۲- چنانچه درخواست پوشش در مقابل خطرهای زلزله طوفان سقوط هواپیما و بالگرد ضایعات ناشی از ترکیبگی لوله آب و فاضلاب ضایعات ناشی از آب باران و ذوب برف و را دارید، مراتب را مشخص نمایید.

امضای بیمه گذار

یادآوری: ارزش اثاث تحت پوشش خطر سرقت باید با توجه به ضریب انتخابی تعیین گردد و از حاصل ضرب ضریب افزایش انتخاب شده در مبلغ ۱۰۰٫۰۰۰ ریال تجاوز ننماید.

صورت ریز و مشخصات کامل اثاث تحت پوشش خطر سرقت

ردیف	نوع و مشخصات کامل اثاث	ارزش به ریال
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		
۷		
۸		
۹		
۱۰		
۱۱		
۱۲		
۱۳		
۱۴		
۱۵		
جمع به حروف:		به عدد:

لطفاً به پرسشهای زیر نیز پاسخ دهید

- ۱- مکانی که تقاضای پوشش بیمه ای آن را دارید، به طور دائم و یا فصلی مورد استفاده قرار می گیرد؟
 فصلی دائم
- ۲- در زمانی که ساکنان در محل حضور ندارند آیا شخص دیگری از محل محافظت می کند؟
 خیر بلی
- ۳- آیا محل مورد نظر دارای سیستم دزدگیر می باشد؟
 خیر بلی
- ۴- آیا محل مورد نظر تا کنون مورد سرقت قرار گرفته است؟
 خیر بلی

امضای بیمه گذار

تاریخ

کد نمایندگی

مهر و امضاء

قسمت زیر توسط بیمه گر تکمیل می شود

نمی شود

با پوشش بیمه ای مکان پیشنهاد شده موافقت می شود

شماره بیمه نامه

حق بیمه _____ ریال به موجب چک / فیش شماره _____ مورخ _____ بانک _____ دریافت گردید.

شرکت سهامی بیمه ایران

واحد