



پرسشنامه بیمه تمام خطر پیمانکاران (C.A.R)

کد سند: 08FM01

شماره بازنگری: 00

صفحه ۱ از ۴

۱- موضوع قرارداد (چنانچه طرح شامل چند بخش است، بخش یا بخشهایی را که تحت پوشش بیمه قرار می‌گیرد مشخص فرمائید):

۲- نام بیمه گزار):
نشانی:

تلفن: فکس:

۳- نام ناظر:
نشانی:

تلفن: فکس:

۴- نشانی محل کار (آدرس کامل):

تلفن: فکس:

۵- نام مهندسان مشاور:
نشانی:

تلفن: فکس:

۶- شرح کار مورد قرارداد (لطفاً اطلاعات فنی را به تفصیل شرح دهید):

- ابعاد (طول، عرض، ارتفاع، دهانه، تعداد طبقات):

- پی (روش پی کنی، حداکثر عمق خاکبرداری):

- روشهای اجرایی ساخت:

- نوع مصالح ساختمانی:

۷- آیا پیمانکار در این نوع کار یا روشهای اجرایی ساخت تجربه دارد؟ خیر بلی خواهشمند است به طرحهای مشابهی که قبلاً بوسیله پیمانکار مجری انجام شده است اشاره فرمائید:

۸- مدت بیمه نامه (لطفاً بطور دقیق و کامل پاسخ دهید):

تاریخ شروع کار (با احتساب دوره پیش انبارداری):

مدت دوره عملیات ساختمانی و نصب: روز ماه سال

مدت دوره نگهداری (تحويل موقت): ماه، نوع پوشش نگهداری مورد درخواست: ساده گسترده

تاریخ پایان کار (تحويل دائم):

(۱) در صورت لزوم روی یک برگ جداگانه نوشته شود.



۹- چه کارهایی توسط پیمانکاران فرعی انجام میشود؟

۱۰- لطفاً خطرهای ویژه را مشخص فرمائید:
آتش سوزی ، انفجار ، سیل ، طغیان آب ، طوفان و گردباد ، انفجار (ترکاندن سنگ) ، آتشفشان ، زلزله دریایی ، رانش زمین ، زلزله ، سایر خطرهای (نام ببرید):
آیا سابقه زلزله در منطقه وجود دارد؟ بلی خیر (در صورت پاسخ مثبت، شدت آن را ذکر کنید):
آیا طراحی سازه‌های مورد بیمه براساس مقررات و آیین‌نامه‌های مربوط به مقاوم سازی در برابر زلزله می‌باشد؟ بلی خیر آیا استاندارد طرح بالاتر از مقررات و ضوابط تعیین شده است؟ بلی خیر

۱۱- سطح آبهای زیرزمینی در محل اجرای پروژه:

۱۲- نام نزدیکترین رودخانه، دریاچه، دریا و غیره:
فاصله آن تا محل کار:

عرض آن (در صورت وجود رودخانه):
حد پایین عمق آب آن:
میانگین آب آن در سطح محل کار:
دبی آب آن (در صورت وجود رودخانه):
حد متوسط:
بالاترین حد عمق آب ثبت شده:

۱۳- شرایط جوی:

فصل بارندگی از تا
حداکثر میزان بارندگی بر حسب میلی‌متر در ساعت در روز در ماه در سال
خطر طوفان: کم متوسط زیاد

۱۴- آیا مایلید در صورت بروز خسارت، هزینه‌های اضافی زیر تحت پوشش قرار گیرد (مشخص فرمائید)؟
هزینه حمل سریع ، اضافه‌کاری ، کار در شب ، کار در ایام تعطیلات رسمی ، هزینه حمل هوایی

۱۵- آیا بیمه مسئولیت مدنی در مقابل اشخاص ثالث مورد نیاز می‌باشد؟ بلی خیر
چنانچه پاسخ مثبت است پروژه از کدام نوع میباشد: احداث ساختمان سایر پروژه‌ها
چنانچه نوع پروژه احداث ساختمان میباشد لطفاً موارد ذیل مشخص گردد:
نوع خاک محل پروژه: شن، ماسه و دستی دج مخلوط
متوسط عمق خاکبرداری: متر متوسط عرض زمین در حال ساخت: متر
وضعیت گودبرداری: ندارد شروع شده یا در حال انجام است به اتمام رسیده است
ضعیفترین نوع سازه مجاور پروژه: خشت و گل آجری نیمه اسکلت تمام اسکلت
چنانچه نوع پروژه سایر پروژه‌ها میباشد لطفاً موارد ذیل مشخص گردد:

محل اجرای پروژه: داخل شهر خارج شهر
وضعیت استقرار تأسیسات تحت الارضی در محل پروژه: کم متوسط زیاد خیلی زیاد ندارد
در صورت کانال‌کشی یا تونل متوسط عرض کانال یا تونل: متر، حداکثر طول کانال یا تونل: متر،
متوسط عمق کانال: متر، در صورت پروژه بزرگراه، راه یا راه‌آهن حداکثر طول آن: متر

۱۶- آیا پوشش بیمه‌ای برای اموال مجاور یعنی ساختمانها یا تأسیسات موجود در محل کار یا مجاور آن که متعلق به صاحبکار میباشد و تحت پیمان پروژه مورد بیمه نمیشود، در مقابل زیان یا خسارت ناشی از عملیات موضوع قرارداد مورد نیاز می‌باشد؟ بلی خیر (در صورت پاسخ مثبت لطفاً لیست آنها را ضمیمه فرمائید و در صورت امکان نقشه‌های موجود نیز ضمیمه شود)



پرسشنامه بیمه تمام خطر پیمانکاران (C.A.R)

کد سند: 08FM01

شماره بازنگری: 00

صفحه ۳ از ۴

- ۱۷- آیا پوشش بیمه‌ای برای تجهیزات ساختمانی یا نصب (داربست، اطاقکهای موقت، ابزار، وسایل و...) مورد درخواست می‌باشد؟ بلی خیر (در صورت پاسخ مثبت لطفاً لیست آنها را ضمیمه فرمائید)
- ۱۸- آیا پوشش برای ماشین‌آلات ساختمانی یا نصب (ماشین‌آلات حفاری، جرثقیل‌ها و...) مورد درخواست می‌باشد؟ بلی خیر (در صورت پاسخ مثبت لطفاً پرسشنامه بیمه ماشین‌آلات پیمانکاران را نیز تکمیل فرمائید)
- ۱۹- چه پوششهای اضافی دیگری مورد درخواست می‌باشد؟

۲۰- خواهشمند است مبالغ مورد بیمه و در صورت لزوم حد غرامت را با توجه به شرایط بخش یک و دو بیمه‌نامه در جداول زیر مشخص فرمائید:

مبلغ بیمه شده (واحد پول):	موارد بیمه شده به تفکیک	بخش يك (خسارت مالي)
	۱- مبلغ قرارداد (ارزش کارهای ساختمانی و نصب): ^۱	
	۲- مصالح یا اقلام تهیه شده توسط صاحبکار:	
	۳- تعدیل (برآورد افزایش مبلغ):	
	۴- تجهیزات ساختمانی یا نصب (بند ۱۷ پرسشنامه):	
	۵- برداشت ضایعات:	
	۶- اموال مجاور (بند ۱۶ پرسشنامه):	
	۷- سایر:	
	جمع مبالغ بیمه شده در بخش یک:	

خطرهایی ویژه مورد درخواست برای حد غرامت (واحد پول):

حد غرامت ^۲ (واحد پول):	موارد بیمه شده به تفکیک (بند ۱۵ پرسشنامه)	بخش دو (مسئولیت در قبال اشخاص ثالث)
	غرامت بدنی برای هر شخص:	
	غرامت بدنی برای چند شخص:	
	غرامت مالی:	
	جمع کل غرامت در بخش دو:	

(۱) مبلغ قرارداد باید مطابق مبلغ پیمان باشد در غیر این صورت مشمول ماده ده قانون بیمه خواهد شد.

(۲) منظور از حد غرامت حداکثر تعهد بیمه‌گر در هر حادثه و در طول مدت بیمه‌نامه می‌باشد.



پرسشنامه بیمه تمام خطر پیمانکاران (C.A.R)

کد سند: 08FM01

شماره بازنگری: 00

صفحه ۴ از ۴

ملاحظات (لطفاً هر توضیح اضافی را که لازم میدانید ذکر فرمائید):

بدینوسیله اعلام می‌دارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه مقرون به صحت و منطبق با آخرین اطلاعات بیمه‌گذار می‌باشد و همچنین موافقت دارد که این پرسشنامه اساس صدور بیمه‌نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد. بیمه‌گر فقط در چارچوب شرایط و مقررات بیمه‌نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد. بیمه‌گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

نام و مهر و امضای بیمه‌گذار:

تاریخ: