



نام و نشانی منزل مسکونی: ..... تلفن: .....



نوع مالکیت: شخصی  دولتی  وابسته  نام مالک: .....

تعداد واحدهای مسکونی: .....



آیا ابنیه مذکور دارای پوشش بیمه آتش سوزی می باشد؟ بلی  خیر  نزد کدام شرکت بیمه: .....

آیا تاکنون خسارتی ناشی از آتش سوزی و انفجار در ابنیه رخ داده است: بلی  خیر

(لطفاً علت، نوع و میزان خسارت را شرح دهید.)

.....

.....

.....

شرح امکانات اطفاء حریق و موارد ایمنی رعایت شده برای جلوگیری از وقوع خسارت به ابنیه:

.....

.....

.....

شرح امکانات جهت ایمنی و جلوگیری از توسعه خسارت به ابنیه مجاور ابنیه:

.....

.....

کروکی محل ابنیه و همسایگان مجاور



شمال

ابنیه



شرکت بیمه سامان

فرم پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی ناشی از آتشسوزی در قبال اشخاص ثالث

LAF014

تجدید نظر: ۰۰

صفحه: ۲ از 2

مشخصات ابنیه مجاور

مشخصات ابنیه مجاور	مشخصات ابنیه مجاور	مشخصات ابنیه مجاور	مشخصات ابنیه مجاور
– نوع ساختمان : – طبقات : – متراژ : – مورد استفاده : – تعداد نفرات ساکن : – سال ساخت : – ارزش تقریبی :	ضلع جنوبی	– نوع ساختمان : – طبقات : – متراژ : – مورد استفاده : – تعداد نفرات ساکن : – سال ساخت : – ارزش تقریبی :	ضلع شمالی

پیشنهاد دهنده بدین وسیله اعلام و تایید می نماید که پاسخ کلیه سوالات فوق را به صورت کامل، منطبق با واقعیت و بر اساس آخرین اطلاعات خود ارائه نموده و با اطلاع از شرایط عمومی بیمه‌نامه اقدام به استعلام نرخ و شرایط نموده است. و همچنین موافقت می نماید این پرسشنامه مبنای صدور بیمه نامه قرار گیرد.

تاریخ:

پیشنهاد دهنده :

مهر و امضاء نماینده یا کارگزار: