



## پیشنهاد بیمه جامع منازل مسکونی « طرح تدبیر کار آفرین »



بیمه گذار محترم با توجه به اینکه بیمه نامه مورد درخواست براساس مندرجات این پیشنهاد صادر خواهد شد، لذا خواهشمند است آن را به دقت مطالعه نموده و تکمیل فرمایید.

نام بیمه گذار:	تلفن ثابت:	کد ملی:	مالک <input type="checkbox"/> مستأجر <input type="checkbox"/>
نشانی بیمه گذار: شهر:	منطقه شهرداری:	خیابان:	کوچه:
نشانی محل مورد بیمه: شهر:	منطقه شهرداری:	خیابان:	کوچه:
نوع سازه ساختمان: اسکلت فلزی: <input type="checkbox"/>	بتون <input type="checkbox"/>	آجری <input type="checkbox"/>	آئین نامه ۲۸۰۰ <input type="checkbox"/>
مدت بیمه نامه یکسال از ساعت ۲۴ روز	تا ساعت ۲۴ روز	مساحت زیربنا:	طبیقه محل مورد بیمه:
نوع محل مورد بیمه: منزل مسکونی <input type="checkbox"/>	آپارتمان <input type="checkbox"/>	تعداد کل طبقات:	

سازمان محل خدمت: .....

خطرات مورد بیمه:

آتش سوزی، صاعقه، انفجار، سیل، زلزله و سرقت با شکست حرز، ... غرامت فوت، نقص عضو و جبران هزینه های پزشکی بیمه گذار و افراد خانواده تحت تکفل وی در محل مورد بیمه در قبال خطرات مورد بیمه با تعهدات مندرج در جدول زیر:

ارقام به ریال میباشد

ردیف	موارد پوشش	خطرات تحت پوشش	حداکثر تعهدات بیمه گر	
			طرح الف	طرح ب
۱	ساختمان و تأسیسات	آتش سوزی، صاعقه، انفجار، زلزله، سیل	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	اثاث و لوازم منزل	آتش سوزی، صاعقه، انفجار، زلزله، سیل	۷۵.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	اثاث و لوازم منزل	سرقت با شکست حرز	۲۵.۰۰۰.۰۰۰	۲۵.۰۰۰.۰۰۰
۴	اجاره محل اسکان موقت خانواده بیمه گذار	آتش سوزی، صاعقه، انفجار، زلزله، سیل	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰
۵	مسئولیت مدنی بیمه گذار در قبال اشخاص ثالث (خسارت مالی)	آتش سوزی، انفجار	۲۵.۰۰۰.۰۰۰	۲۵.۰۰۰.۰۰۰
۶	پرداخت غرامت فوت و نقص عضو بیمه گذار و افراد خانواده (به شرح ظهر پیشنهاد)	آتش سوزی، صاعقه، انفجار، سیل در محل مورد بیمه (هر نفر)	۲۵.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۷	پرداخت هزینه های پزشکی بیمه گذار و افراد خانواده (به شرح ظهر پیشنهاد)	آتش سوزی، صاعقه، انفجار، سیل در محل مورد بیمه (واحد خانواده)	۲۵.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
حق بیمه خالص سالانه				
مالیات بر ارزش افزوده (۶ درصد)				
۴۱۸.۰۰۰	۲۴۷.۰۰۰			
۲۵.۰۸۰	۱۴.۸۲۰			
جمع حق بیمه پرداختی				
۴۴۳.۰۸۰	۲۶۱.۸۲۰			

لطفاً یکی از طرح های دوگانه را انتخاب نمایید. طرح الف  طرح ب

در صورت تمایل به افزایش سرمایه مورد بیمه، ضریب مورد نظر را مشخص فرمایید. بدیهی است حق بیمه نیز به تناسب ضریب انتخاب شده افزایش می یابد.

۲ برابر  ۳ برابر  ۴ برابر  ۵ برابر



پیشنهاد بیمه جامع منازل مسکونی  
« طرح تدبیر کار آفرین »



بیمه کار آفرین  
شرکت - بهاس عام

اسامی و مشخصات بیمه گذار و افراد خانواده (حداکثر ۴ نفر)

بیمه شده گان	نام	نام خانوادگی	کد ملی	نسبت	توضیحات
بیمه گذار				اصلی	
بیمه شده تبعی					
بیمه شده تبعی					
بیمه شده تبعی					

صورت ریز و مشخصات کامل اثاثه تحت پوشش سرقت

ردیف	نوع اثاثه و مشخصات کامل آنها	ارزش به ریال
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		
۷		
<b>جمع کل</b>		

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه می باشد و این برگه به تنهایی موجب هیچ گونه حقی برای بیمه گذار و یا منشاء هیچ گونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود. ضمناً با امضای این پیشنهاد گواهی می نمایم که اطلاعات فوق و صورتهای ضمیمه اساس قرارداد بیمه بوده و جزء لاینفک بیمه نامه صادره تلقی می گردد. بعد از گذشت ده روز پس از صدور بیمه نامه و عدم اعلام اعتراض از سوی اینجانب در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و فرم پیشنهاد، شرایط بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت.

نام و امضای پیشنهاد دهنده (بیمه گذار):

امضاء و مهر نماینده/کارگزار: