پرسشنامه و پیشنهاد بیمه سازه های تکمیل شده

۱- **عنوان سازه** (اگر سازه مرکب از بخش های مختلفی است ،لطفاً بخش هایی را که قرار است بیمه شوند مشخص نمایید)
۲- **محل سازه** (کشور /استان/ناحیه/شهر/روستا)
۳- **نام و نشانی مالک**:
۴- **نام و نشانی پیمانکاران سازنده** :
۵- **نام و نشانی پیمانکاران فرعی** : کارهای اجرا شده توسط پیمانکاران فرعی
۶- **نام ونشانی مهندسان مشاور**
۷- **سرمایه مورد بیمه** :
۸- **شرح بخش های مختلف سازه** (لطفاً اطلاعات فنی دقیق ارائه نموده و در صورت لزوم در برگ جداگانه مرقوم فرمایید) **ابعاد** (طول،ارتفاع،عمق ،دهانه ،تعداد طبقات ،قطر،شیب) **پی** (نوع،روش،و تراز هر بخش) روش های ساخت به کار برده شده مصالح ساختمانی به کار رفته

سازه های تکمیل شده

خیابان آیت اله طالقانی ، بین خیابان استاد نجات الهی و سپهبد قرنی شماره ۲۹۹ تلفن :۶۰-۸۸۸۰۰۹۵۰ فاکس :۸۸۸۹۸۱۲۱

۹- دوره ساخت

شروع کار

مدت ساخت

تاریخ تکمیل

دوره نگهداری (بعد از تحویل موقت)

۱-۱۰- آیا سازه در زمان ساخت بیمه بوده است ؟ بلی □ خیر□

۲-۱۰- آیا سازه بعد از تکمیل بیمه شده است ؟ بلی □ خیر□

۱۱- آیا در زمان ساخت ،حادثه ،زیان یا خسارتی اتفاق افتاده است ؟ بلی □ خیر□

(در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آنرا بنویسید) .

آیا پس از تکمیل ،حادثه ،زیان یا خسارتی اتفاق افتاده است ؟ بلی □ خیر □

۱۲- مدت زمان :

تاریخ شروع تاریخ انقضاء

۱۳- آیا سازه در معرض خطر های ویژه ای قرار دارد ؟

آتش سوزی،انفجار بلی □ خیر □

سیل ،طغیان‌آب بلی □ خیر □

زمین لغزه بلی □ خیر □

طوفان،گرد باد بلی □ خیر □

استفاده از مواد انفجاری بلی □ خیر □

برخورد با وسایل نقلیه زمینی یا آبی بلی □ خیر □

آتشفشان ،زلزله دریایی بلی □ خیر □

آیا تا کنون در محل سازه زلزله اتفاق افتاده است ؟ بلی □ خیر □

(در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً شدت آن را در مقیاس مر کالی و بزرگی آن را در مقیاس ریشتر بنویسید)

آیا طراحی بر اساس آیین نامه های مدون جهت مقاوم سازی در برابر زلزله صورت گرفته است ؟ بلی □ خیر □

آیا طراحی بالاتر از استاندارد پیش بینی شده در نظر گرفته شده است ؟ بلی □ خیر □

۱۴-وضعیت زمین **صخره** □ ماسه □ شن □ خاک رس □ خاک دستی □ سایر موارد □

آیا از لحاظ زمین شناسی در نزدیکی سازه اشکالات تحت الارضی وجود دارد ؟ بلی □ خیر □

نمونه های تکمیل شده

۱۵- وضعیت تو پو گرافی و شکل زمین (به طور مثال زاویه و شیب)
لطفاً نقشه ها و تصاویر پیوست شود .

۱۶- سطح آبهای زیر زمینی

۱۷- نزدیکترین رودخانه،دریاچه،دریا و .....

نام	فاصله	سطح آب	حداقل	متوسط	حداکثر ثبت شده

۱۸- آیا سیستم هشدار دهنده سیل و طغیان آب وجود دارد ؟
(لطفاً جزئیات آنرا بنویسید).

۱۹- وضعیت جوی
فصل بارندگی از ..... تا..... .
حداکثر میزان بارندگی (به میلیمتر)در هر ساعت هر روز هر ماه
خطر طوفان کم □ متوسط □ زیاد□

۲۰- آیا برنا مه ای برای نگهداری وجود دارد؟ **بلی** □ خیر□
در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آنرا بنویسید .

آیا برنامه زمانبندی و فهرست وارسی برای نگهداری وجود دارد ؟(به عنوان مثال پاکسازی آبرو ها،پل ها ،رو گذر و زیر گذر ها و رنگ زنی).
چه کسی مسول نگهداری است ؟
آیا کارکنان در زمینه نگهداری آموزش دیده اند ؟

۲۱- آیا سازه به طور تمام وقت تحت نظارت و مراقبت می باشد؟
توسط کارکنان بلی □ خیر□
در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً تعداد کارکنانی را که به طور دائم حضور دارند مشخص نمایید .

۲۲- آیا تعمیرات اساسی پس از تکمیل سازه انجام شده است ؟ بلی □ خیر□
در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات را بنویسید .

۲۳-آیادر نزدیکی سازه عملیا ت ساختمانی در حال اجرا وجود دارد که سازه را در طول مدت بیمه تحت تأثیر قرار دهد. بلی □ خیر□
در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آنرا بنویسید .

سازه های تکمیل شده