پرسشنامه وپیشنهاد بیمه سخت افزارو تجهیزات الکترونیک(E.E)

۱-نام و نشانی بیمه گذار:

TEL:
FAX:

۲- نوع فعالیت و نشانی محل تجهیزاتی که باید بیمه شوند(آدرس کامل):

TEL:
FAX:

نوع ساختمان: اسکلت فلزی ☐ بتنی ☐ آجری ☐چوبی☐ سایر ☐ نام ببرید:

۳-آیا تجهیزات موضوع بیمه قبلاً توسط سایر شرکتهای بیمه ،تحت پوشش قرار گرفته است؟

اگر جواب مثبت است نزد کدام شرکت بیمه و چند سال؟

٤-تاریخ شروع بیمه : تاریخ پایان بیمه :

٥- آیا تمام تجهیزات نو می باشد ؟

اگر پاسخ منفی است ، کدامیک از اقلام دست دوم هستند(شرح اقلام را ذکر نمائید):

٦- کدامیک از تجهیزات رامی توان از نمایندگی سازنده تهیه کرد؟(شرح اقلام را ذکر نمائید):

۷-آیا تجهیزات مطابق دستورات سازنده نگهداری می شوند؟ اگر پاسخ مثبت است لطفاً برنامه را توضیح دهید:

آیاقراردادی جهت خدمات پشتیبانی وجوددارد؟ (کپی قرارداد ضمیمه شود).

۸-آیا پرسنلی که با تجهیزات مورد بیمه کار می کنند توسط سازنده تجـــهیزات یا مؤسسات دیگر تعلیم دیده اند توضیح دهید:

۹- آیا خطرسیل و طغیان آب وجود دارد؟

اگر پاسخ مثبت است به کدام دلیل:

حجم آب (دبی) ☐ بارش سیل آسا☐ فاضلاب☐سایر☐ (لطفاً نام ببرید):

بیمه آسیا

پرسشنامه وپیشنهاد بیمه سخت افزار و تجهیزات الکترونیک(E.E)

۱۰-آیا مواد خطر ناک در نزدیکی محل استقرار تجهیزات وجود دارد ؟ در صورت پاسخ مثبت لطفاً مشخص فرمائید: اسیدها☐ قلیاها☐ کاغذهای حساس یا آماده شده ☐محلولهای مخصوص آزمایش☐ محلولهای ظاهر کننده(شیمی/ عکاسی) ☐مواد منفجره☐ ایزوتوپها ☐ سایر ☐(لطفاً نام ببرید):
۱۱-امکانات اعلان و اطفای حریق (دتکتور-کپسول اطفاء حریق-شیر آتش نشانی-نزدیکترین ایستگاه آتش نشانی و...) در محل استقرار تجهیزات موجود می باشد ؟(لطفاً توضیح دهید): تدابیر حفاظتی درایام تعطیلات راذکرکنید:
۱۲-آیا پرسنل آموزشهای ایمنی و اطفاء حریق را دیده اند ؟
۱۳-چه خطراتی خاصی بیشتر تجهیزات مورد بیمه را تهدید می کند؟
۱٤-چه پوششهای اضافی دیگری مورد در خواست می باشد ؟

لطفاً مشخصات تجهیزات الکترونیک خود را در صفحه ۳ مرقوم فرمائید:

بدینوسیله اعلام می دارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه مقرون به صحت و منطبق با آخرین اطلاعات بیمه گذار می باشد و همچنین موافقت دارد که این پرسشنامه اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد فقط در چهار چوب شرایط و مقررات بیمه نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

مشخصات تجهیزات در خواست شده برای بیمه تجهیزات الکترونیک

ردیف	شرح اقلام لطفاً شرح کامل ودرستی از تمام تجهیزات ،شامل نام دستگاه،سازنده،مدل،شماره سریال،ولتاژ،قدرت ورودی ،ظرفیت،و غیره را ارائه نماید	سال ساخت	ملاحظات خصوصیات قطعهای از ماشین آلات مورد بیمه را که حداقل ظرف مدت سه سال گذشته دچار شکستگی یا دچار اشکال دیگری گردیده و مورد تعمیر واقع شده یا نیاز به تعمیر داشته و یا اینکه در معرض خطر مخصوصی بوده را نام ببرید	تعداد	ارزش جایگزینی لطفا ارزش جایگزینی فعلی تجهیزات را با تجهیزاتی نو از همان نوع و ظرفیت به علاوه هزینه حمل،حقوق و عوارض گمرکی،هزینه نصب و بسته بندی تجهیزات را ذکر نمائید .
					جمـــــع:

تاریخ:

نام و امضاء پیشنهاد دهنده: