

## پرسشنامه و پیشنهاد بیمه عوامل تولید کشاورزی (سازه های گلخانه ای)

۱- محل سازه (کشور / استان / ناحیه / شهر / روستا)	
۲- شماره پروانه بهره برداری :	تاریخ شروع :
تاریخ تمدید :	
۳- نام و نام خانوادگی :	
آدرس مالک و تلفن :	
۴- شرکت سازنده سازه :	
۵- شرح بخش های مختلف سازه (لطفاً اطلاعات فنی دقیق ارائه نموده و در صورت لزوم در برگ جداگانه مرقوم فرمائید . ابعاد (طول ، ارتفاع ، عمق ، دهانه ، تعداد ، طبقات ، قطر ، شیب) نوع سازه :	
تاریخ ساخت سازه :	
تاریخ بهره برداری :	
مصالح ساختمانی بکار رفته :	
سایر مصالح به کار رفته :	
نوع پوشش سازه :	
۶- مدت دوره بهره برداری (بعد از تحویل موقت) .....	
۶-۱ آیا سازه تاکنون بیمه بوده است ؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ نام شرکت بیمه کننده و مدت بیمه :	
۶-۲ آیا در زمان بیمه بودن حادثه ، زیان یا خسارتی اتفاق افتاده است ؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آن را بنویسید .	
۶-۳ خطرات مورد درخواست :	
۷- آیا سازه بازسازی گردیده است ؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات را بنویسید .	
۸- لطفاً ارزش مورد بیمه و حدود غرامت مورد درخواست را به شرح زیر مشخص نمایید .	
مبلغ مورد بیمه	اقدام مورد بیمه
	۱- ارزش سازه
	۲- ارزش ساختمانهای همجوار
	۳- ارزش تاسیسات
	۲- برداشت ضایعات (حد غرامت)
	جمع کل مبلغ بیمه شده

بدین وسیله اعلام می دارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه و پیشنهاد 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 قرارگیرد و بیمه گر فقط در چارچوب شرایط و مقررات بیمه نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد ضمناً بیمه گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید .

تاریخ :

ملاحظات :

مهرو امضاء مقام مسئول