



پرسشنامه و پیشنهاد بیمه سازه های تکمیل شده

صفحه ۱ از ۳

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 و نشانی 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

۹- دوره ساخت شروع کار مدت ساخت تاریخ تکمیل دوره نگهداری (بعد از تحویل موقت)	
۱- آیا سازه در زمان ساخت بیمه بوده است ؟ ۲- آیا سازه بعد از تکمیل بیمه شده است ؟	بلی ☐ خیر ☐ بلی ☐ خیر ☐
۱۱- آیا در زمان ساخت، حادثه، زیان یا خسارتی اتفاق افتاده است ؟ (در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آنرا بنویسید). آیا پس از تکمیل، حادثه، زیان یا خسارتی اتفاق افتاده است ؟	
بلی ☐ خیر ☐ بلی ☐ خیر ☐	
۱۲- مدت زمان : تاریخ شروع تاریخ انقضاء	
۱۳- آیا سازه در معرض خطر های ویژه ای قرار دارد ؟ آتش سوزی، انفجار سیل، طغیان آب زمین لغزه طوفان، گرد باد استفاده از مواد انفجاری برخورد با وسایل نقلیه زمینی یا آبی آتشفشان، زلزله دریایی آیا تا کنون در محل سازه زلزله اتفاق افتاده است ؟ (در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً شدت آن را در مقیاس مرکالی 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 ؟ آیا طراحی بالاتر از استاندارد پیش بینی شده در نظر گرفته شده است ؟	
بلی ☐ خیر ☐ بلی ☐ خیر ☐ بلی ☐ خیر ☐ بلی ☐ خیر ☐ بلی ☐ خیر ☐ بلی ☐ خیر ☐ بلی ☐ خیر ☐ بلی ☐ خیر ☐ 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 ☐	

۱۵- وضعیت توپوگرافی 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 ☐ بلی ☐ خیر ☐				
۲۰- آیا برنامه ای برای نگهداری وجود دارد؟ در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آنرا بنویسید. آیا برنامه زمانبندی و فهرست واری برای نگهداری وجود دارد؟ (به عنوان مثال پاکسازی آبرو ها، پل ها، روگذر و زیرگذر ها و رنگ زنی). چه کسی مسئول 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؟ در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات را بنویسید. بلی ☐ خیر ☐				
۲۳- آیا در نزدیکی سازه عملیات ساختمانی در حال اجرا وجود دارد که سازه را در طول مدت بیمه تحت تأثیر قرار دهد. در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً جزئیات آنرا بنویسید. بلی ☐ خیر ☐				