

## فرم پرسشنامه و پیشنهاد بیمه عوامل تولید کشاورزی (سازه‌های گلخانه‌ای)

۱- محل سازه (کشور / استان / ناحیه / شهر / روستا) .....	
شماره پروانه بهره برداری : ..... تاریخ شروع : ..... / ..... / ..... تاریخ تمدید : ..... / ..... / .....	
۲- نام و نام خانوادگی : ..... آدرس مالک و تلفن : .....	
۳- شرکت سازنده سازه : .....	
۴- شرح بخش‌های 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 : .....	
۵- 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	اقلام مورد بیمه
ریال .....	۱- ارزش سازه
ریال .....	۲- ارزش ساختمانهای همجوار
ریال .....	۳- ارزش تاسیسات
ریال .....	۲- برداشت ضایعات (حد غرامت)
ریال .....	جمع کل مبلغ بیمه شده

بدینوسیله تأیید و گواهی می‌نماید که پاسخ‌های ارائه شده در این پرسشنامه کاملاً منطبق با واقعیت و حقیقت اظهار شده است . لذا در صورت وقوع خسارت احتمالی ناشی از عدم رعایت و انجام موارد ذکر شده در مندرجات این پرسشنامه، بیمه‌گر هیچگونه تعهدی در قبال جبران خسارات وارده به عهده نخواهد داشت .

این پرسشنامه به همراه مدارک بالا، اساس صدور بیمه‌نامه و جزء لاینفک آن می‌باشد .  
بیمه‌گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید .

ملاحظات : .....

مهر و امضاء مقام مسئول

تاریخ : ..... / ..... / .....