



موسسه ارزیابی خسارت دادگران بیمه خراسان



بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران

"صفحه ۱ از ۲"

۱- موضوع مورد بیمه :	
۲- نام پیشنهاد دهنده : نشانی پیشنهاد دهنده: نشانی محل تاسیسات : نوع فعالیت / محصول تولیدی : نام مدیر فنی : نزدیکترین ایستگاه راه آهن یا فرودگاه :	
تلفن : فاکس:	تلفن : فاکس:
نام مدیر کارخانه :	
۳- آیا ماشین آلات موضوع بیمه در زمان نصب توسط سایر شرکتهای بیمه تحت پوشش قرار داشته است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> چنانچه پاسخ مثبت است، کدامیک از اقلام و توسط کدامیک از شرکتهای بیمه؟ تاریخ شروع بیمه : تاریخ پایان بیمه :	
۴- آیا مشخصات ماشین آلات اظهار شده شامل کلیه ماشین آلات مستقر در کارخانه می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> چنانچه پاسخ منفی است، آیا ماشین آلات موضوع بیمه در برگیرنده کلیه ماشین آلات مستقر در یک بخش از کارخانه است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> (لطفاً توضیح دهید):	
۵- آیا مایل هستید در صورت بروز خسارت، هزینه های اضافی مانند هزینه حمل سریع، اضافه کاری، کار در شب و کار در ایام تعطیلات رسمی تحت پوشش قرار گیرد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> هزینه حمل هوایی : بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۶- چند سال از عمر ماشین آلات میگذرد؟	
۷- هر گونه پوشش اضافه دیگری را که مورد درخواست است شرح دهید؟	
۸- آیا ماشین آلات سابقه خسارتی داشته اند؟ (در صورتیکه پاسخ مثبت است لطفاً به اختصار شرح دهید)	
ملاحظات:	
لطفاً مشخصات ماشین آلات خود را در صفحه ۲ مرقوم نمایید.	



موسسه ارزیابی خسارت دادگران بیمه خراسان



بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران

بدینوسیله اعلام می‌دارد کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه مقرون به صحت و منطبق با آخرین اطلاعات بیمه‌گذار می‌باشد و همچنین موافقت دارد که این پرسشنامه اساس صدور بیمه‌نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد. بیمه‌گر فقط در چهارچوب شرایط و مقررات بیمه‌نامه مسئول است و خارج از آن تعهدی ندارد. بیمه‌گر متعهد است کلیه اطلاعات فوق را محرمانه تلقی نماید.

نام و امضاء و مهر متقاضی :

تاریخ :



بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران

موسسه ارزیابی خسارت دادگران بیمه خراسان

**پرسشنامه بیمه شکست ماشین‌آلات (MB)**  
**مشخصات ماشین‌آلات درخواست شده برای بیمه شکست ماشین‌آلات**

"صفحه ۲ از ۲"

ردیف	شرح اقلام <sup>۱</sup>	سال ساخت	تعداد	ملاحظات <sup>۲</sup>	ارزش جایگزینی <sup>۳</sup>
	جمع کل مبالغ مورد بیمه :				

**توضیحات :**

- (۱) لطفاً شرح کامل و درستی از تمام ماشین‌آلات، شامل نوع، مدل، نام کارخانه سازنده، شماره سریال، ظرفیت، سرعت، بار، وزن، ولتاژ، آمپر، تعداد دور، نوع سوخت، فشار، درجه حرارت و غیره را ارائه نمایید.
- (۲) خصوصیات قطعه‌ای از ماشین‌آلات مورد بیمه را که ظرف سه سال گذشته خراب یا شکسته شده است و نیاز به تعمیر داشته و یا اینکه در معرض خطر بخصوصی بوده است ارائه نمایید.
- (۳) لطفاً ارزش جایگزینی فعلی ماشین یا ماشین‌آلات از همان نوع و ظرفیت (شامل روغن، جعبه دنده، انتقال دهنده‌ها و به حرکت درآورنده‌ها) سونچ‌ها) به علاوه هزینه حمل، حقوق و عوارض گمرکی، هزینه نصب، بستهبندی و همچنین ارزش فونداسیون‌ها را اعلام نمایید.



بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران

موسسه ارزیابی خسارت دادگران بیمه خراسان

نام و امضاء و مهر متقاضی :

تاریخ :