



بیمه سامان

سیستان و بلوچستان، زاهدان
میدان امام علی، جنب دفتر هواپیمایی
شرکت بیمه سامان
کد پستی: ۹۸۱۶۷۱۳۸۳۶
تلفکس: ۰۵۴ - ۳۳۲۶۰۰۱۳
www.si24.ir

تاریخ: ۱۳۹۹/۱۰/۰۷

شماره: ۱۷۳-۳۶۰-۱۳۹۹

پیوست: دارد

جناب آقای دکتر مهدی زند حقیقی

مدیریت محترم امور پشتیبانی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

با سلام احتراماً به استحضار می رساند با توجه به سابقه رخداد های بلایای طبیعی همانند سیل، زلزله، طوفان، در سال های گذشته در استان سیستان و بلوچستان جهت جبران هزینه خسارت بلایای طبیعی به پیوست طرح های آتش سوزی خانه امن سامان جهت بهره مندی پرسنل آن سازمان به حضور تقدیم می گردد.

پوشش های طرح آتش سوزی خانه امن سامان شامل:

۱. آتش سوزی

۲. صاعقه

۳. انفجار

۴. سیل

۵. طوفان

۶. زلزله

۷. مسولیت مالی در قبال اشخاص ثالث (همسایگان مجاور)

۸. غرامت فوت

۹. نقص عضو و هزینه معالجه بیمه گذار و خانواده در محل مورد بیمه

۱۰. هزینه اجاره و اسکان موقت بیمه گذار و خانواده حقیقی

شایان ذکر است در صورت انعقاد قرارداد به صورت گروهی با آن مجموعه حق بیمه دریافتی به صورت اقساطی و کسر از حقوق می باشد. لذا خواهشمند است دستور فرمایید مراتب جهت بهره مندی پرسنل محترم آن سازمان از مزایای طرح های بیمه آتش سوزی خانه امن سامان به نحو مقتضی اطلاع رسانی گردد.

با سپاس

بیمه سامان سیستان و بلوچستان

شماره ثبت: ۱۳۱۰۵۹۱

ورود به دفتر و ثبت اتوماسیون اداری
دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
شماره نامه: ۳۱۰۵۵
تاریخ نامه: ۱۳۹۹/۱۰/۱۷

مدیریت محترم امور پشتیبانی
دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

۱۳۹۹/۱۰/۱۷

بیمه گذار محترم خواهشمند است، با توجه به اینکه بیمه نامه مورد درخواست براساس مندرجات این پیشنهاد صادر خواهد شد، آن را به دقت مطالعه و تکمیل فرمائید.

نام بیمه گذار: کد ملی: شماره همراه:

نوع سازه ساختمان مورد بیمه: اسکلت فلزی ☐ بتون ☐ آجری ☐ آئین نامه ۲۸۰۰ ☐

نکته: سازه های گلی تحت پوشش بیمه نامه آتش سوزی خانه امن سامان قرار نمی گیرند.

مدت بیمه نامه: از ساعت ۲۴ روز / / تا ساعت ۲۴ روز / /

یک ساله ☐ دو ساله ☐ سه ساله ☐ چهار ساله ☐

بدیهی است، حق بیمه به تناسب ضریب سال مدنظر افزایش می یابد.

نکته: اعتبار بیمه نامه از تاریخ شروع مندرج در بیمه نامه صادرشده، در نظر گرفته خواهد شد.

نشانی بیمه گذار: شهر: منطقه شهرداری: خیابان: پلاک ثبتی: طبقه: کدپستی:

نشانی محل مورد بیمه: شهر: منطقه شهرداری: خیابان: پلاک ثبتی: طبقه: کدپستی:

تلفن منزل:

نوع محل مورد بیمه: آپارتمان ☐ منزل مسکونی ☐ نوع تملک: مالک ☐ مستأجر ☐

سال ساخت: مساحت زیربنا (متر): تعداد کل طبقات:

وضعیت فعلی سکونت: خالی از سکنه ☐ در حال سکونت ☐

تعهدات بیمه گر:

خطرات آتش سوزی، صاعقه، انفجار، سیل، سرقت با شکست حرز، مسئولیت در قبال اشخاص ثالث (همسایگان مجاور)، غرامت فوت، نقص عضو و هزینه معالجه بیمه گذار و خانواده در محل مورد بیمه، هزینه اجاره و اسکان موقت بیمه گذار و خانواده.

با پرداخت حق بیمه سالانه به مبلغ -/ ۴۸۶,۰۰۰ ریال (بدون احتساب مالیات بر ارزش افزوده) با سرمایه های به شرح ذیل تحت پوشش قرار خواهید گرفت.

۱- ساختمان، تاسیسات و اثاثیه در مقابل خطرات آتش سوزی، صاعقه و انفجار، سیل	ریال ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱-۱- ساختمان و تاسیسات با سرمایه:	ریال ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲-۱- اثاثیه با سرمایه:	ریال ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲- اثاثیه منزل در مقابل خطر سرقت طبق فهرست مندرج در پشت برگه پیشنهاد تا مبلغ:	ریال ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳- خسارت مالی وارد به اشخاص ثالث در نتیجه وقوع آتش سوزی و انفجار تا مبلغ:	
۴- فوت و نقص عضو در اثر حوادث مورد بیمه:	ریال ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴-۱- برای یک نفر حداکثر تا مبلغ:	ریال ۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۴-۲- برای چند نفر حداکثر تا مبلغ:	
۵- هزینه پزشکی اشخاص مجاز به اقامت در محل مورد بیمه بر اثر حوادث مورد تعهد:	ریال ۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۵-۱- برای یک نفر حداکثر تا مبلغ:	ریال ۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۵-۲- برای چند نفر حداکثر تا مبلغ:	
۶- حداکثر هزینه اجاره و اسکان موقت بیمه گذار و اعضاء خانواده در محلی دیگر در صورتی که محل مورد بیمه به علت وقوع خطرات حریق، صاعقه، انفجار و سیل قابل سکونت نباشد:	ریال ۶۰,۰۰۰,۰۰۰

FIF001

تجدید نظر: ۰۵

صفحه: ۲ از ۲

شرکت بیمه سامان

فرم پیشنهاد بیمه آتش سوزی خانه امن سامان (طرح ۱)



در صورت تمایل به افزایش سرمایه مورد بیمه، ضریب مورد نظر را مشخص فرمائید. بدیهی است حق بیمه نیز به تناسب ضریب انتخاب شده افزایش می یابد.

۲ برابر ☐ ۳ برابر ☐ ۴ برابر ☐ ۵ برابر ☐ ۱۰ برابر ☐ ۱۵ برابر ☐ ۲۰ برابر ☐

ساختمان، تاسیسات و اثاثیه را می توان علاوه بر خطرهای آتش سوزی، صاعقه، انفجار و سیل در مقابل خطرهای زیر با پرداخت حق بیمه اضافی بیمه نمود. در صورت تمایل نوع خطر را مشخص فرمائید.

زلزله ☐ ترکیدن لوله آب ☐ طوفان ☐ سقوط هواپیما ☐ ضایعات ناشی از ذوب برف و آب باران ☐

صورت ریز و مشخصات کامل اثاثیه تحت پوشش

ردیف	موارد تحت پوشش	نوع اثاثیه و مشخصات کامل آنها	ارزش به ریال
۱	فرش		
۲	یخچال		
۳	ماشین لباسشویی		
۴	ماشین ظرفشویی		
۵	اتو		
۶	مبلمان		
۷	تختخواب		
۸	لواستر		
۹	کامپیوتر		
۱۰	تلویزیون		
۱۱	بوفه - میز نهارخوری		
۱۲	ظروف آشپزخانه		
۱۳	لوازم برقی آشپزخانه (به تفکیک)		
۱۴			
۱۵			
۱۶			
۱۷			
۱۸			
۱۹			
۲۰			
جمع کل			

استثنائات: مسکوکات، پول، گوشی تلفن همراه، تبلت، فلزات قیمتی به هر شکل، جواهرات و مروارید، سنگهای قیمتی سوار نشده، اوراق بهادار، هرگونه اسناد و نسخ خطی و برنامه های نرم افزاری استثنای می باشند.

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه می باشد و این برگه به تنهایی موجب هیچ گونه حقی برای بیمه گذار و یا منشاء هیچگونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود. ضمناً با امضاء این پیشنهاد گواهی می نمایم که اطلاعات فوق و صورتهای ضمیمه اساس قرارداد بیمه بوده و جزء لاینفک بیمه نامه صادره تلقی گردد. بعد از گذشت ده روز از صدور بیمه نامه و عدم اعلام اعتراض از سوی اینجانب در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و فرم پیشنهاد، شرایط بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت.

امضاء و مهر نماینده / کارگزار :

نام و امضاء پیشنهاد دهنده (بیمه گذار) :

بیمه گذار محترم خواهشمند است، با توجه به اینکه بیمه نامه مورد درخواست براساس مندرجات این پیشنهاد صادر خواهد شد، آن را به دقت مطالعه و تکمیل فرمائید.

نام بیمه گذار: کد ملی: شماره همراه:

نوع سازه ساختمان مورد بیمه: اسکلت فلزی ☐ بتون ☐ اجرای ☐ آئین نامه ۲۸۰۰ ☐

نکته: سازه های گلی تحت پوشش بیمه نامه آتش سوزی خانه امن سامان قرار نمی گیرند.

مدت بیمه نامه: از ساعت ۲۴ روز / / تا ساعت ۲۴ روز / /
☐ یک ساله ☐ دو ساله ☐ سه ساله ☐ چهار ساله

بدیهی است، حق بیمه به تناسب ضریب سال مدنظر افزایش می یابد.

نکته: اعتبار بیمه نامه از تاریخ شروع مندرج در بیمه نامه صادر شده، در نظر گرفته خواهد شد.

نشانی بیمه گذار: شهر: منطقه شهرداری: خیابان: پلاک ثبتی: طبقه: کدپستی:

نشانی محل مورد بیمه: شهر: منطقه شهرداری: خیابان: پلاک ثبتی: طبقه: کدپستی:
 تلفن منزل:

نوع محل مورد بیمه: آپارتمان ☐ منزل مسکونی ☐ نوع تملک: مالک ☐ مستاجر ☐

سال ساخت: مساحت زیر بنا (متر): تعداد کل طبقات:

وضعیت سکونت: خالی از سکنه ☐ در حال سکونت ☐

تعهدات بیمه گر:

خطرات آتش سوزی، صاعقه، انفجار، سیل، طوفان، زلزله، مسئولیت مالی در قبال اشخاص ثالث (همسایگان مجاور)، غرامت فوت، نقص عضو و هزینه معالجه بیمه گذار و خانواده در محل مورد بیمه، هزینه اجاره و اسکان موقت بیمه گذار و خانواده.

با پرداخت حق بیمه سالانه به مبلغ - / ۲۸۶,۰۰۰ ریال (بدون احتساب مالیات بر ارزش افزوده) با سرمایه های به شرح ذیل تحت پوشش قرار خواهید گرفت.

۱- ساختمان، تاسیسات و اثاثیه در مقابل خطرات آتش سوزی، صاعقه و انفجار، سیل، طوفان و زلزله	
۱-۱- ساختمان و تاسیسات با سرمایه:	ریال ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲-۱- اثاثیه با سرمایه:	ریال ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲- خسارت مالی وارد به اشخاص ثالث در نتیجه وقوع آتش سوزی و انفجار تا مبلغ:	ریال ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳- فوت و نقص عضو در اثر حوادث مورد بیمه:	
۱-۳- برای یک نفر حداکثر تا مبلغ:	ریال ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲-۳- برای چند نفر حداکثر تا مبلغ:	ریال ۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴- هزینه پزشکی اشخاص مجاز به اقامت در محل مورد بیمه بر اثر حوادث مورد تعهد:	
۱-۴- برای یک نفر حداکثر تا مبلغ:	ریال ۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۲-۴- برای چند نفر حداکثر تا مبلغ:	ریال ۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۵- حداکثر هزینه اجاره و اسکان موقت بیمه گذار و اعضاء خانواده در محلی دیگر در صورتی که محل مورد بیمه به علت وقوع خطرات حریق، صاعقه، انفجار، سیل، طوفان و زلزله قابل سکونت نباشد:	ریال ۶۰,۰۰۰,۰۰۰

شرکت بیمه سامان
فرم پیشنهاد بیمه آتش سوزی خانه امن سامان (طرح ۲)

FIF ۰۵۱

تجدید نظر: ۰۱

صفحه: ۲ از ۲

در صورت تمایل به افزایش سرمایه مورد بیمه، ضریب مورد نظر را مشخص فرمائید. بدیهی است حق بیمه نیز به تناسب ضریب انتخاب شده افزایش می یابد.

☐ برابر ۲۰ ☐ برابر ۱۵ ☐ برابر ۱۰ ☐ برابر ۵ ☐ برابر ۴ ☐ برابر ۳ ☐ برابر ۲

ساختمان، تاسیسات و اثاثیه را می توان علاوه بر خطرهای آتش سوزی، صاعقه، انفجار، سیل، طوفان و زلزله در مقابل خطرهای زیر با پرداخت حق بیمه اضافی بیمه نمود. در صورت تمایل نوع خطر را مشخص فرمائید.

☐ ترکیدن لوله آب ☐ سقوط هواپیما ☐ ضایعات ناشی از ذوب برف و آب باران

صورت ریز و مشخصات کامل اثاثیه تحت پوشش

ردیف	موارد تحت پوشش	نوع اثاثیه و مشخصات کامل آنها	ارزش به ریال
۱	فرش		
۲	یخچال		
۳	ماشین لباسشویی		
۴	ماشین ظرفشویی		
۵	اتو		
۶	مبلمان		
۷	تختخواب		
۸	لوستر		
۹	کامپیوتر		
۱۰	تلویزیون		
۱۱	بوفه - میز نهارخوری		
۱۲	ظروف آشپزخانه		
۱۳	لوازم برقی آشپزخانه (به تفکیک)		
۱۴			
۱۵			
۱۶			
۱۷			
۱۸			
۱۹			
۲۰			
جمع کل			

استثنائات: مسکوکات، پول، گوشی تلفن همراه، تبلت، فلزات قیمتی به هر شکل، جواهرات و مروارید، سنگهای قیمتی سوار نشده، اوراق بهادار، هرگونه اسناد و نسخ خطی و برنامه های نرم افزاری استثنا می باشند.

اعتبار این پیشنهاد منوط به صدور بیمه نامه می باشد و این برگه به تنهایی موجب هیچ گونه حقی برای بیمه گذار و یا منشاء هیچگونه تعهدی برای بیمه گر نخواهد بود. ضمناً با امضاء این پیشنهاد گواهی می نمایم که اطلاعات فوق و صورتهای ضمیمه اساس قرارداد بیمه بوده و جزء لاینفک بیمه نامه صادره تلقی گردد. بعد از گذشت ده روز از صدور بیمه نامه و عدم اعلام اعتراض از سوی اینجانب در صورت وجود اختلاف در متن بیمه نامه و فرم پیشنهاد، شرایط بیمه نامه حاکمیت خواهد داشت.

امضاء و مهر نماینده / کارگزار:

نام و امضاء پیشنهاد دهنده (بیمه گذار):