



فرم ثبت نام بیمه آتش سوزی منازل مسکونی
(طرح ویژه کارکنان دانشگاه صنعتی نوشیروانی بابل)

دانشگاه در نظر دارد جهت رفاه و امنیت خاطر کارکنان (هیئت علمی ، رسمی ، قراردادی ، پیمانی) ، منازل مسکونی آنان اعم از ملکی و یا استیجاری را طبق جدول ذیل تحت پوشش بیمه آتش سوزی و خطرات تبعی شرکت بیمه کوثر به شرح ذیل قرار دهد لذا در این راستا دانشگاه به ازای هر کارمند که خانه خود را بیمه نماید مبلغ ۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال کمک هزینه بلاعوض پرداخت می نماید و مابقی حق بیمه از حقوق کارمند بصورت اقساط حداکثر در ۳ قسط کسر و به حساب شرکت بیمه کوثر واریز می گردد . لذا کلیه کارکنان حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۱۲/۱۱ فرصت دارند این فرم را تکمیل و به خانم خیراله پور تحویل نمایند .

کارکنان محترم توجه داشته باشند که بیمه نامه آتش سوزی بر اساس اطلاعات مندرج در این فرم و شرایط عمومی بیمه های آتش سوزی صادر می گردد و این پیشنهاد اساس انعقاد قرارداد بیمه می باشد . لذا در تکمیل و ارائه اطلاعات دقیق در این فرم کمال توجه و دقت را داشته باشید .

خطرات بیمه شده: آتش سوزی ، انفجار و صاعقه - زلزله و آتشفشان - سیل - طوفان و گردباد - ضایعات ناشی از ذوب برف و باران - مسئولیت در مقابل همسایگان ناشی از آتش سوزی تا مبلغ ۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

مشخصات بیمه گذار	نام و نام خانوادگی : شماره ملی : تاریخ تولد : / / ۱۳ شماره تلفن همراه : شماره تلفن منزل :
مشخصات مورد بیمه	آدرس منزل مسکونی که باید بیمه شود : مساحت بنا : متر مربع مدت ساخت (عمر بنا) : کد پستی (اجباری) : توجه: در صورت نداشتن کد پستی ، نوشتن شماره بدنه کنتور برق یا گاز منزل الزامی است ، شماره بدنه کنتور : نوع بنا : ۱- اسکلت بتونی <input type="checkbox"/> ۲- اسکلت فلزی <input type="checkbox"/> ۳- اسکلت آجری- بلوکی <input type="checkbox"/>

توجه: آیا در حال حاضر دارای بیمه نامه آتش سوزی معتبر می باشید؟ در صورت مثبت بودن نام شرکت بیمه و تاریخ انقضا آنرا بنویسید تا بیمه نامه جدید کوثر از ادامه آن صادر گردد . نام شرکت بیمه : تاریخ انقضا : / / ۱۳

شماره طرح	ارزش ساخت ساختمان (ریال)	ارزش اثاثیه (ریال)	حق بیمه سالانه (ریال) پرداختی توسط کارمند
طرح ۱	۱۵/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۵/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۳/۲۲۹/۵۰۰
طرح ۲	۲۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۷/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۵/۱۷۷/۵۰۰
طرح ۳	۲۵/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۷/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۶/۴۹۷/۵۰۰
طرح ۴	۳۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۸/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۸/۰۸۱/۵۰۰
طرح ۵

در صورتی که ارزش ساخت ساختمان و اثاثیه بیشتر از مبالغ فوق باشد ارزش درخواستی نوشته شود

ماده ۱۰ قانون بیمه: در صورتی که مالی کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد، بیمه گر فقط به تناسب مبلغ بیمه شده نسبت به قیمت واقعی مال، مسئول و متعهد به پرداخت خسارت خواهد بود

اینجانب با آگاهی از شرایط عمومی بیمه آتش سوزی تقاضای صدور بیمه نامه بر اساس مندرجات فوق طرح را انتخاب می نمایم و اعلام میدارم که حق بیمه مربوطه از حقوق اینجانب کسر و به حساب آن شرکت واریز گردد. (بیمه نامه حداکثر تا ۱۵ روز کاری صادر می گردد)

تاریخ : امضاء بیمه گذار