

طلب تأمين ضد الحريق والاطار الإضافية التابعة له / طوارئ العمل / المسؤولية المدنية ضد الغير

طالب التأمين	
معلومات عن طالب التأمين الشهرية <input type="text"/> الاسم <input type="text"/> الصفة <input type="text"/> رقم الهاتف <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> رقم الخليوي <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
معلومات عن المصنع اسم المصنع بالعربية <input type="text"/> اسم المصنع باللاتينية <input type="text"/> اسم المصنع التجاري <input type="text"/> نوع نشاط المصنع <input type="text"/>	
عنوان المصنع البناية <input type="text"/> الطابق <input type="text"/> المحافظة <input type="text"/> القضاء <input type="text"/> رقم الهاتف <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> رقم الخليوي <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> الشارع <input type="text"/> البلدة <input type="text"/> (أو المنطقة) رقم الخليوي <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
عنوان المصنع الإداري البناية <input type="text"/> الطابق <input type="text"/> المحافظة <input type="text"/> القضاء <input type="text"/> رقم الهاتف <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> رقم الخليوي <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> الشارع <input type="text"/> البلدة <input type="text"/> (أو المنطقة) رقم الخليوي <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

الحريق والاطار الإضافية التابعة له	
وصف البناء مبنی من <input type="text"/> مسقوف بـ <input type="text"/> تاريخ البناء <input type="text"/> سنة <input type="text"/> شهر <input type="text"/> يوم <input type="text"/> عدد الطوابق <input type="text"/> رقم الطابق المطلوب تأمينه <input type="text"/> هل غرف الطابق متصلة أو منفصلة؟ <input type="text"/> اذا كانت منفصلة أذكر مم هي مبنية <input type="text"/> وجهة استعمال البناء : الاقبية <input type="text"/> الطابق الاول <input type="text"/> الطوابق العلوية <input type="text"/> هل من منتجات خطرة أو قابلة للاشتعال داخل المصنع المطلوب تأمينه <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا هل يتم ترميم المبنى حالياً <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا هل من مولد كهربائي فيه <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا نوعه <input type="text"/> قوته <input type="text"/> مكانه <input type="text"/>	
وصف جوار المصنع (طبيعة النشاط المزاول) على اليمين <input type="text"/> على اليسار <input type="text"/> من الامام <input type="text"/> من الخلف <input type="text"/>	

هل التمديدات الكهربائية مكشوفة أم ضمن أنابيب

هل يوجد أجهزة لإطفاء الحريق نعم كلا هل من نظام لإشعار رجال الإطفاء نعم كلاهل من نظام للكشف عن الدخان الحريق تسرب الغاز ارتفاع الحرارة هل من نظام لمكافحة الحريق والانفجار نعم كلاعبر المياه: هل من خزان مياه في المبنى؟ نعم كلاعبر أجهزة الإطفاء: مسحوق النوع العدد التوزيع مياه النوع العدد التوزيع ثاني أكسيد الكربون النوع العدد التوزيع صيانة نعم كلا تواترها شهر هل من نظام رش تلقائي نعم كلا

البنود المطلوب تأمينها

المبلغ المطلوب تأمينه (بالليرة اللبنانية)	البند المطلوب تأمينه
	البناء
	البضائع
	الاثاث والادوات ومفروشات المكتب
	الديكور
	المواد الاولية
	الالات والمعدات (تحدد في ما يلي)
	المخزون
	محتويات أخرى
	مجموع

أخطار إضافية تلزم وزارة الصناعة المصانع بتأمينها

المبلغ المطلوب تأمينه (بالليرة اللبنانية)	الاخطار الاضافية اللازمة تأمينها
	المسؤولية تجاه الجيران والغير والشركاء بالملك في حال وجودهم
	الانفجار (تشمل التغطية الخسائر و/أو الأضرار -بما فيها أضرار الحريق - اللاحقة بالأشياء المضمونة والتي يعود سببها المباشر الى انفجار، مع مراعاة البنود والشروط والاستثناءات وحدود التغطية التي ترد في وثيقة الضمان).
	حذف الشرط المتعلق بالكهرباء
	مجموع

أخطار إضافية يمكن طلب تأمينها

المبلغ المطلوب تأمينه (بالليرة اللبنانية)	التغطيات الاضافية
	أضرار المياه
	الصواعق
	سقوط مركبة جوية
	اصطدام مركبة
	الهزات الارضية او الزلازل
	الفيضانات والعواصف والزوابع
	المسؤولية تجاه
	الدخان العرضي
	الاضرابات و أعمال الشغب و العصيان المدني
	خسارة الارباح
	ازالة الحطام
	السرقه
	أخطار أخرى

الرواتب الشهرية (بالليرة اللبنانية)	عدد الأشخاص	المهنة

سقف التغطية
(بالليرة اللبنانية)

للشخص الواحد للحادث الواحد للسنة الواحدة

المسؤولية المدنية ضد الغير

المعدات المتميزة داخل المبنى	مصعد	رافعة	مرفاع	معدات أو آلات أخرى
	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا
			
			

سقف التغطية
(بالليرة اللبنانية)

إصابة جسدية للشخص الواحد

أضرار مادية للحادث الواحد

سقف مشترك: للسنة الواحدة للحادث الواحد

معلومات عامة

هل كان المصنع مؤمناً سابقاً؟ نعم كلا

إذا كان الجواب نعم، لدى أي شركة تأمين؟

في أي تاريخ تنتهي صلاحية عقد التأمين الساري؟

ما هو سبب تغيير شركة التأمين؟

ما هو بيان الخسائر المتكبدة والناجئة عن حوادث في خلال السنوات الخمسة الماضية؟ (في حال وجودها) (تواترها وظروفها والمبالغ المسددة...)

.....

.....

ما هو نوع التدابير التي تم اتخاذها منذ ذلك الحين؟

.....

.....

.....

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الإسم
الشهرة	إسم الاب	إسم	
<input type="text"/>			الصفة
<hr/>			التوقيع
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	في
سنة	شهر	يوم	<input type="text"/>

حقل مخصص لشركة التأمين

قامت شركة التأمين بإجراء كشف على المصنع بتاريخ وتحققت من جميع المعلومات المذكورة في هذا الطلب. أنواع الحماية غير المتوفرة في المصنع والتي قامت شركة التأمين بطلب إضافتها لكي توافق على تأمينه (في حال لا يوجد طلب حماية إضافي يتم تدوين عبارة "لا يوجد" في هذه الخانة):

قامت شركة التأمين بإجراء كشف ثان بتاريخ للتأكد من إضافة أنواع الحماية المطلوبة أعلاه. وافقت الشركة على تأمين المصنع.

<input type="text"/>	إسم شركة التأمين
<input type="text"/>	إسم المفوض بالتوقيع
<input type="text"/>	إسم
<input type="text"/>	إسم الاب
<input type="text"/>	الشهرة
<input type="text"/>	صفة المفوض بالتوقيع
<hr/>	ختم الشركة والتوقيع
<input type="text"/>	في
<input type="text"/>	يوم
<input type="text"/>	شهر
<input type="text"/>	سنة

ملاحظة :

بعد قيام شركة التأمين بإجراء الكشف على المصنع وملء الخانة الخاصة بها في هذا الطلب، تُسلم المؤمن نسختين مختومتين بختم طبق الأصل من الشركة. يسلم المؤمن بدوره نسخة لوزارة الصناعة بالإضافة الى نسخة عن كل عقد تأمين.