



بیجه ایران

تاریخ

شماره

پیوست

پرسشنامه و پیشنهاد بیمه مسؤلیت تولیدکنندگان و فروشندگان محصول

بخش الف) پرسشهای عمومی

- ۱- نام متقاضی:
- ۲- نشانی دفتر مرکزی: تلفن: دورنگار:
- ۳- نشانی محل کارخانه: تلفن: دورنگار:
- ۴- تاریخ تاسیس:
- ۵- تاریخ بهره برداری و شروع تولید محصول:
- ۶- نوع مالکیت: دولتی خصوصی
- ۷- نام مدیرعامل:
- ۸- مجموعه تعداد پرسنل: نفر (شامل):
- ۹- لطفاً یک نسخه از بروشور یا کاتالوگ چاپ شده برای معرفی شرکت را ضمیمه فرمایید.

بخش ب) پرسشهای اختصاصی مربوط به محصول

۱۰- نوع / انواع محصولات تولیدی:

- با مشخصات:
- با مشخصات:
- با مشخصات:



۱۱- شرح کاربرد محصولات تولید یا عرضه شده :

-
-
-

۱۲- نام کشوری را که دانش فنی تولید و همچنین نام شرکتی را که نمایندگی و مجوز ساخت محصول از آن دریافت شده است ذکر نمایید.

۱۳- آیا محصولات تولید یا عرضه شده در موارد زیر استفاده و کاربرد دارند ؟

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| الف) هواپیما یا سایر وسایل نقلیه هوایی | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| ب) سایر وسایل نقلیه زمینی و کشتی‌ها | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| ج) تجهیزات مربوط به کامپیوتر | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |

۱۴- حداکثر عمر مفید انواع محصولات تولیدی :

۱۵- چه بخش یا بخشهایی از محصولات تولیدی در معرض فرسودگی و خرابی قرار دارند و یا جزء قطعات تعویضی می‌باشند.

-
-
-

۱۶- قطعات محصول که ناشی از خرابی و عیب و نقص، تعویض یا ترمیم می‌گردند چند درصد از ارزش محصول عرضه شده را تشکیل می‌دهند؟ درصد



۱۷- آیا محصولات شرکت دارای مجوز موسسه استاندارد و کالاهای صنعتی ایران می‌باشد؟ لطفاً تصویر آن و هر نوع مجوز دیگر از سایر موسسات (داخلی - خارجی) مبنی بر کیفیت محصولات تولیدی را ضمیمه پرسشنامه نمایید.

۱۸- لطفاً در صورت صدور ضمانتنامه (گارانتی) برای محصولات تولیدی و یا هر نوع شرایط قرارداد فروش محصولات، آن را ضمیمه پرسشنامه نمایید.

۱۹- لطفاً مورد یا مواردی از ادعاهای مطرح شده در رابطه با عیب و نقص محصولات تولیدی و یا خسارتهای تبعی به وجود آمده برای مصرف‌کنندگان و اشخاص ثالث را شرح دهید.

-
-
-

۲۰- تعداد ادعاهای مطرح شده در سه سال اخیر: مورد

۲۱- مجموع خسارت پرداخت شده و یا در جریان رسیدگی به مصرف‌کنندگان و اشخاص ثالث در سه سال اخیر: ریال

۲۲- آیا متقاضی تاکنون به علت عدم کیفیت محصولات تولیدی، برگشت از خرید داشته است؟ (لطفاً چنانچه پاسخ مثبت است تعداد، مبلغ و علت را شرح دهید)

-
-
-



۲۳- تعداد تولیدات یا فروش محصولات در سه سال اخیر در رابطه با هر یک از محصولات تولیدی :

نوع محصول (تولید)	نوع محصول (فروش)
- سال ۱۳ به تعداد :	- سال ۱۳ به تعداد :
- سال ۱۳ به تعداد :	- سال ۱۳ به تعداد :
- سال ۱۳ به تعداد :	- سال ۱۳ به تعداد :

توضیح : در صورت شروع نشدن تولید محصول، لطفاً پیش‌بینی میزان تولید در سال جاری را ذکر نمایید.

۲۴- لطفاً آخرین تعرفه قیمت واحد انواع محصولات را ضمیمه پرسشنامه نمایید.

۲۵- چگونگی بررسی و رسیدگی متقاضی به ادعاهای مصرف‌کنندگان و اشخاص ثالث در رابطه با عیب و نقص محصولات تولید و یا عرضه شده را شرح دهید.

-
-
-

بخش ج) بیمه‌های مورد تقاضا

ج-۱) بیمه تضمین کیفیت محصول :

این بخش از بیمه‌نامه، مسئولیت‌های تولیدکننده/عرضه‌کننده محصولات مطابق شرایط برگ ضمانتنامه (گارانتی) و یا شرایط قرارداد منعقدہ را حداکثر تا قیمت فروش محصول در برابر خریداران تحت پوشش بیمه‌ای قرار می‌دهد.

لطفاً چنانچه این بخش از پوشش بیمه‌ای مورد درخواست می‌باشد با علامت X مشخص

فرماید:

- حداکثر تعهد بیمه‌گر: معادل قیمت فروش محصول (طبق فهرست قیمت ارائه شده توسط متقاضی) خواهد بود.



بیمه ایران

مدت بیمه مورد تقاضا: ماه از تاریخ تولید □، فروش □ و یا نصب و بهره برداری □

ج-۲) بیمه مسئولیت تبعی ناشی از محصول:

این بخش از بیمه نامه، مسئولیتهای تبعی تولیدکننده/عرضه کننده محصولات را ناشی از عدم کارایی و کیفیت نامطلوب تحت پوشش بیمه ای قرار می دهد، در این بخش خسارتهای مربوط به خود محصول پوشش بیمه ای ندارند و خسارتهای تبعی (مالی - بدنی) مربوط تا حدودی که در زیر تعیین می نمایند در برابر مصرف کنندگان و اشخاص ثالث تحت پوشش بیمه ای قرار می گیرد:

ریال - حداکثر خسارت مالی در هر حادثه:

ریال - حداکثر خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه:

ریال - حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر:

ریال - حداکثر هزینه پزشکی برای چند نفر در طول مدت بیمه نامه:

ریال - فوت و نقص عضو کامل و دائم هر نفر:

ریال - فوت و نقص عضو کامل و دائم برای چند نفر در طول مدت بیمه نامه:

مدت بیمه مورد تقاضا: ماه از تاریخ تولید □، فروش □ و یا نصب و بهره برداری □

اینجانب تایید و گواهی می نماید که کلیه اظهارات فوق منطبق با واقعیت بوده و به درستی اظهار گردیده است و موافقت می نمایم اظهارات یاد شده اساس صدور بیمه نامه توسط بیمه گر قرار گیرد.

مهر و امضای متقاضی

تاریخ تکمیل: / /



بیمه ایران

تاریخ
شماره
پیوست

«شرایط خصوصی بیمه نامه مسولیت ناشی از محصول»

شماره بیمه نامه:

شرکت سهامی بیمه ایران با توجه به پیشنهاد شماره..... مورخ..... بیمه گذار و بر اساس قانون بیمه مصوب ۱۳۱۶، قانون مسولیت مدنی مصوب ۱۳۳۹ و شرایط خصوصی و عمومی این بیمه نامه به شرط دریافت حق بیمه مقرر، مسولیت مدنی بیمه گذار را در برابر استفاده کنندگان از محصولات تولیدی و مورد فروش بیمه گذار و اشخاص ثالث تا حدود و تعهدات مندرج در زیر بیمه می نماید:

بیمه گر: شرکت سهامی بیمه ایران - واحد	به نشانی:	تلفن:
بیمه گذار:	نشانی دفتر مرکزی:	تلفن:
نشانی کارخانه بیمه گذار:	تلفن:	فاکس:
موضوع بیمه و حدود تعهدات بیمه گر: نوع پوشش بیمه ای با علامت « مشخص می گردد.		
الف- بیمه مسولیت تبعی ناشی از محصول: <input type="checkbox"/> بدین معنی که چنانچه در نتیجه عدم کارآیی و کیفیت نامطلوب محصولات تولیدی و مورد فروش بیمه گذار خسارت تبعی (مالی - بدنی) به مصرف کننده و اشخاص ثالث وارد آید و بیمه گذار مسول جبران آن شناخته شود بیمه گر پس از احراز مسولیت بیمه گذار تا حدود تعهدات زیر نسبت به جبران خسارت اقدام می نماید.		
حداکثر خسارت مالی در هر حادثه:	- در طول مدت بیمه نامه:	
حداکثر هزینه پزشکی برای هر نفر:	- در طول مدت بیمه نامه:	
فوت و نقص عضو هر نفر:	- در طول مدت بیمه نامه:	
ب- بیمه مسولیت ناشی از تعهدات خدمات گارانتی: <input type="checkbox"/> بدین معنی که چنانچه بیمه گذار در نتیجه عیب و نقص کیفی محصولات تولیدی و مورد فروش مطابق شرایط و مفاد برگ گارانتی صادره در برابر مصرف کننده مسول جبران خسارت شناخته شود، بیمه گر پس از احراز مسولیت بیمه گذار تا حدود تعهدات زیر نسبت به پرداخت خسارت اقدام می نماید، پرداخت خسارت شامل هزینه تعمیر و یا تعویض قطعات می باشد.		
- حداکثر تعهد بیمه گر برای مسولیت های ناشی از خدمات گارانتی: معادل قیمت فروش محصول (طبق فهرست قیمت ارائه شده توسط بیمه گذار که جزء لاینفک این قرارداد بیمه می باشد).		
فرانشیز: فرانشیز خسارتهای مالی	% هر خسارت حداقل	
مدت قرارداد بیمه: یکسال از ساعت ۲۴ روز:	تا ساعت ۲۴ روز:	
مدت بیمه برای هر یک از محصولات مورد فروش:	ماه از تاریخ: خروج از درب کارخانه <input type="checkbox"/> تولید <input type="checkbox"/>	
فروش <input type="checkbox"/> پس از نصب و بهره برداری از محصول <input type="checkbox"/> می باشد.		
حق بیمه غیر قابل برگشت سالیانه:	ریال می باشد، بیمه گر رقم حق بیمه را بر اساس میزان تولید و فروش تأیید و اظهار شده توسط بیمه گذار طبق مفاد پرسشنامه تعیین نموده است و در صورت افزایش میزان فروش بیمه گذار مکلف به پرداخت حق بیمه اضافی متعلقه می باشد، هر گونه اظهارات نادرست بیمه گذار موجب اعمال قاعده نسبی حق بیمه در پرداخت خسارت می گردد.	
تاریخ صدور:	محل صدور:	نماینده گی:

شرکت سهامی بیمه ایران

واحد



بیمه ایران

تاریخ
شماره
پیوست

فرم شماره یک

گواهی بیمه مسوولیت مدنی

(بیمه نامه مسوولیت ناشی از محصول)

شماره سریال.....

تاریخ فروش: / /

شماره بیمه نامه:

شماره قرارداد فروش:

شرکت سهامی بیمه ایران بدینوسیله تأیید و گواهی می نماید که مسوولیت ناشی از خسارتهای مالی و بدنی وارده به مصرف کننده ناشی از محصول تولیدی شرکت را در صورتی که در طول مدت اعتبار بیمه نامه و محصولات فروش رفته باشد با رعایت کلیه مفاد و شرایط قرارداد بیمه به شماره فوق به مدت..... ماه از تاریخ فروش تولید نصب حداکثر تا سقف مبلغ زیر جبران می نماید.
تبصره: هر گونه خسارت و تعهد خارج از قرارداد بیمه فوق بر عهده بیمه گذار (شرکت)

الف) حداکثر تعهد بیمه گر برای مسوولیت تبعی ناشی از محصول:
- خسارت مالی در هر حادثه: ریال
- خسارت بدنی (فوت و نقص عضو) در هر حادثه: ریال
ب) حداکثر تعهد بیمه گر برای بیمه مسوولیت ناشی از تعهدات خدمات گارانتی: تا قیمت فروش محصول

- مشخصات محصول فروخته شده:

نام خریدار محصول: به نشانی: تلفن:

ردیف	نوع محصول	مدل	تعداد/سایز	شماره بدنه	شماره سریال ضمانتنامه	ارزش محصول (به ریال)
۱						

شرکت سهامی بیمه ایران

مهر و امضاء بیمه گذار

نام و امضاء خریدار محصول

تذکر مهم، حائز اهمیت: خریدار محترم
۱- این گواهی در چهار نسخه صادر می شود که دو نسخه آن مربوط به شما می باشد، تعهد بیمه گر در رابطه با قرارداد فوق الذکر مشروط به ارسال نسخه «خریدار» جهت ارسال به بیمه ایران» از طریق پست سفارشی و ارائه رسید پستی مربوطه و یا تأییدیه فاکس در زمان خسارت به بیمه گر خواهد بود، نشانی بیمه گر این گواهی بیمه به شرح زیر می باشد:
نشانی:
۲- این گواهی بدون مهر و امضاء شرکت سهامی بیمه ایران فاقد اعتبار می باشد.
۳- هر گونه جعل و سوءاستفاده از این گواهی پیگرد قانونی دارد.