

## 📋 فرم و چک‌لیست جامع استعلام قیمت بیمه مسئولیت آسانسور

### ۱. مشخصات عمومی و هویتی ساختمان

نام ساختمان / مجتمع: .....

نوع کاربری:

☐ مسکونی

☐ اداری

☐ تجاری

☐ درمانی/بیمارستانی

☐ باربری/صنعتی

آدرس پستی و کد پستی: .....

نام بیمه‌گذار (مدیر / رئیس هیئت‌مدیره): .....

### ۲. مشخصات فنی و فیزیکی دستگاه

تعداد طبقات و توقف‌ها: ..... توقف

ظرفیت مجاز کابین: ..... نفر / ..... کیلوگرم

سن آسانسور / سال نصب: ..... سال

نوع سیستم حرکتی:

☐ کششی

☐ هیدرولیک

وضعیت درب داخلی کابین:

☐ دارد (درب اتوماتیک/کشویی)

☐ ندارد (کابین بدون درب)

توضیح: عدم وجود درب داخلی 5% اضافه نرخ بر حق بیمه پایه دارد.

ارتفاع ساختمان (تعداد طبقات):

☐ زیر 10 طبقه

☐ بالای 10 طبقه

توضیح: ساختمان‌های بالای 10 طبقه 10% اضافه نرخ دارند.

### ۳. تعیین سقف تعهدات مالی و جانی درخواستی

سقف تعهد دیه فوت و نقص عضو برای هر نفر:

☐ معادل نرخ روز دیه مصوب سال

☐ سقف مشخص: ..... تومان

سقف تعهد هزینه‌های پزشکی و درمانی برای هر نفر در هر حادثه:

..... تومان

سقف کلی تعهدات جانی در طول مدت بیمه‌نامه (تعدد دیات):

☐ تعهد 2 دیه کامل

☐ تعهد 3 دیه کامل

☐ تعهد 4 دیه کامل یا بیشتر (متناسب با ظرفیت واقعی کابین)

#### ۴. کلوزها و پوشش‌های تکمیلی

پوشش حوادث نصاب، نگه‌دارنده و سرویس‌کار

☐ (پرداخت 20% اضافه نرخ بر حق بیمه پایه جهت پوشش مخاطرات جانی تکنسین‌های فنی حین تعمیرات)

پوشش پرداخت خسارت‌های پزشکی بدون نیاز به رای دادگاه

☐ (جهت تسریع در پرداخت هزینه‌های درمانی بیمارستانی)

پوشش خسارت‌های مالی وارده به بار و محموله

☐ (مخصوص آسانسورهای باربری و صنعتی)

#### ۵. الزامات قانونی و مدارک پیش‌نیاز

داشتن گواهی استاندارد ادواری معتبر (سالانه)

☐ صادر شده از سازمان ملی استاندارد ایران

داشتن قرارداد فعال سرویس و نگهداری ماهانه

☐ با شرکت‌های دارای پروانه طراحی و مونتاژ معتبر از وزارت صمت

#### جدول مقایسه پیشنهادات

| نام شرکت بیمه | سطح توانگری مالی | حق بیمه پایه (تومان) | اضافه نرخ‌ها / کلوزها | حق بیمه نهایی (سالانه) | ویژگی و مزیت رقابتی |
|---------------|------------------|----------------------|-----------------------|------------------------|---------------------|
|               |                  |                      |                       |                        |                     |
|               |                  |                      |                       |                        |                     |
|               |                  |                      |                       |                        |                     |
|               |                  |                      |                       |                        |                     |
|               |                  |                      |                       |                        |                     |