



گواهی بیمه نامه آتش سوزی واحدهای صنفی (طرح اصناف)



"مدیریت بیمه های آتش سوزی"

در راستای ارائه طرح های نوین بیمه ای و همچنین تأمین نیاز بیمه ای صنوف مختلف ، بیمه نامه آتش سوزی واحدهای صنفی تحت عنوان "طرح اصناف" جهت بیمه نمودن اموال واحدهای مذکور شامل ساختمان ، تاسیسات ، موجودی، اثاثیه و تجهیزات طراحی گردید. در این طرح واحدهای صنفی دارای پروانه کسب میتوانند پس از عقد قرارداد با اتحادیه و انجمن صنفی، در هر نقطه از کشور با ارائه جواز فعالیت و یا معرفی نامه از اتحادیه ها وانجمنهای صنفی با صرف حداقل زمان و هزینه ممکن ، محل کسب و کار خود را تحت پوشش قرار دهند.

"بیمه گذار گرامی"
طرح اصناف بیمه کوثر
آرامش خاطر را
برای شما به ارمغان می آورد.

پوشش های این طرح به شرح زیر می باشد :

آتش سوزی ، انفجار ، صاعقه
زلزله و آتشفشان
سرقت با شکست حرز
شکست شیشه درب ورودی فروشگاه به علت برخورد شیء خارجی
مسئولیت مالی بیمه گذار در مقابل همسایگان به علت وقوع خطرات آتش سوزی و انفجار
وقفه در فعالیت به علت وقوع خطرات آتش سوزی و انفجار
هزینه پاکسازی به علت وقوع خطرات آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار و زلزله و آتشفشان

گواهی بیمه نامه آتش سوزی واحدهای صنفی (طرح اصناف)

شماره سریال : شماره بیمه نامه فن آوران :
 نام بیمه گذار : کد ملی : تلفن ثابت : تلفن همراه :
 موضوع فعالیت فروشگاه : شماره پروانه کسب یا مجوز فعالیت :
 براساس جدول دسته بندی مشاغل مندرج در بیمه نامه ، مورد بیمه جزء مشاغل گروه ۱ □ ۲ □ ۳ □ می باشد.
 نشانی محل مورد بیمه (لطفاً بصورت کامل درج نمایید در صورتیکه ساختمان فاقد پلاک می باشد نام همسایگان چپ و راست ذکر شود): استان :
 شهر : خیابان اصلی و فرعی : کوچه: پلاک :
 تعداد طبقات : طبقه محل استقرار بیمه گذار: تعداد واحدها : واحد محل استقرار بیمه گذار:
 نام همسایگان : کد پستی:
 نوع سازه ساختمان : آجری □ اسکلت فلزی □ بتون □ طبق آیین نامه ۲۸۰۰ □ قدمت بنا : سال
 مدت اعتبار بیمه نامه یکسال شمسی از ساعت ۲۴ روز تا ساعت ۲۴ روز می باشد.

تعهدات پایه	خطرات تحت پوشش	موضوع بیمه
۳۰,۰۰۰,۰۰۰	آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار ، زلزله و آتشفشان	ساختمان و تاسیسات
۲۷۰,۰۰۰,۰۰۰	آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار ، زلزله و آتشفشان	موجودی ، تجهیزات ، اثاثیه
۵,۰۰۰,۰۰۰	سرقت با شکست حرز	موجودی، تجهیزات، اثاثیه براساس فهرست مندرج در بیمه نامه
۲,۰۰۰,۰۰۰	شکست شیشه به علت برخورد شیء خارجی	شیشه درب ورودی فروشگاه
۵,۰۰۰,۰۰۰	به علت وقوع خطرات آتش سوزی و انفجار	خسارت مالی وارد به همسایگان
۵,۰۰۰,۰۰۰	به علت وقوع خطرات آتش سوزی و انفجار	زبان مالی (وقفه در فعالیت) در صورت خسارت کلی (به صورت روزشمار مازاد بر ۷ روز اول پس از وقوع حادثه حداکثر تا ۳۰ روز یا پرداخت خسارت هر کدام زودتر محقق گردد)
۵,۰۰۰,۰۰۰	به علت وقوع خطرات آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار ، زلزله و آتشفشان	هزینه پاکسازی محل مورد بیمه (قابل پرداخت تا ۱۰٪ هر خسارت یا سقف تعهدات هر کدام کمتر باشد)
حق بیمه تعهدات ضریب ۱ با احتساب مالیات برارزش افزوده و عوارض -ریال		
مشاغل گروه ۳: ۳۰۰,۰۰۰ ریال	مشاغل گروه ۲: ۲۴۰,۰۰۰ ریال	مشاغل گروه ۱: ۱۸۰,۰۰۰ ریال

❖ بیمه گذار گرامی: ماده ۱۰ قانون بیمه در محاسبات خسارت بابت بند اول و دوم جدول موضوع بیمه لحاظ می گردد. بنابراین متناسب با سرمایه واقعی محل یکی از ضرایب ۱ تا ۱۰ را انتخاب نموده و چنانچه سرمایه ساختمان و تاسیسات و موجودی و اثاثیه فروشگاه بیش از مبلغ ۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال می باشد از خرید طرح فوق خودداری کرده و بیمه نامه عادی خریداری نمایید.

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

۲ برابر □ ۳ برابر □ ۴ برابر □ ۵ برابر □ ۶ برابر □ ۷ برابر □ ۸ برابر □ ۹ برابر □ ۱۰ برابر □
 بیمه گذار تأیید می نماید که برای محل فوق بیمه نامه دیگری جاری نبوده و تاکنون فاقد هرگونه سابقه خسارت می باشد □

شرکت بیمه کوثر بموجب این گواهی و براساس شرایط عمومی بیمه نامه های آتش سوزی و شرایط پیوست خطرات اضافی، متعهد می شود خساراتی را که به علت وقوع خطرات تحت پوشش به اموال مشخص شده در جدول فوق وارد شود در ازای دریافت حق بیمه مربوطه حداکثر تا سقف تعهدات جبران نماید.

حق بیمه به مبلغ ریال و به حروف ریال بابت حق بیمه تعهدات
 مشاغل گروه به موجب چک /فیش شماره مورخ دریافت گردید .
 تاریخ صدور : محل صدور : نام و کد نماینده :

گواهی بیمه نامه آتش سوزی واحدهای صنفی (طرح اصناف)

شماره سریال : شماره بیمه نامه فن آوران :

نام بیمه گذار : کد ملی : تلفن ثابت : تلفن همراه :

موضوع فعالیت فروشگاه : شماره پروانه کسب یا مجوز فعالیت :

براساس جدول دسته بندی مشاغل مندرج در بیمه نامه ، مورد بیمه جزء مشاغل گروه ۱ □ ۲ □ ۳ □ می باشد.

نشانی محل مورد بیمه (لطفاً بصورت کامل درج نمایید در صورتیکه ساختمان فاقد پلاک می باشد نام همسایگان چپ و راست ذکر شود): استان :

شهر : خیابان اصلی و فرعی : کوچه : پلاک :

تعداد طبقات : طبقه محل استقرار بیمه گذار: تعداد واحدها : واحد محل استقرار بیمه گذار:

نام همسایگان : کد پستی:

نوع سازه ساختمان : آجری □ اسکلت فلزی □ بتون □ طبق آیین نامه ۲۸۰۰ □ قدمت بنا : سال

مدت اعتبار بیمه نامه یکسال شمسی از ساعت ۲۴ روز تا ساعت ۲۴ روز می باشد.

تعهدات پایه	خطرات تحت پوشش	موضوع بیمه
۳۰,۰۰۰,۰۰۰	آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار ، زلزله و آتشفشان	ساختمان و تاسیسات
۲۷۰,۰۰۰,۰۰۰	آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار ، زلزله و آتشفشان	موجودی ، تجهیزات ، اثاثیه
۵,۰۰۰,۰۰۰	سرقت با شکست حرز	موجودی، تجهیزات، اثاثیه براساس فهرست مندرج در بیمه نامه
۲,۰۰۰,۰۰۰	شکست شیشه به علت برخورد شیء خارجی	شیشه درب ورودی فروشگاه
۵,۰۰۰,۰۰۰	به علت وقوع خطرات آتش سوزی و انفجار	خسارت مالی وارد به همسایگان
۵,۰۰۰,۰۰۰	به علت وقوع خطرات آتش سوزی و انفجار	زبان مالی (وقفه در فعالیت) در صورت خسارت کلی (به صورت روزشمار مازاد بر ۷ روز اول پس از وقوع حادثه حداکثر تا ۳۰ روز یا پرداخت خسارت هر کدام زودتر محقق گردد)
۵,۰۰۰,۰۰۰	به علت وقوع خطرات آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار ، زلزله و آتشفشان	هزینه پاکسازی محل مورد بیمه (قابل پرداخت تا ۱۰٪ هر خسارت یا سقف تعهدات هر کدام کمتر باشد)
حق بیمه تعهدات ضریب ۱ با احتساب مالیات برارزش افزوده و عوارض -ریال		
مشاغل گروه ۳: ۳۰۰,۰۰۰ ریال	مشاغل گروه ۲: ۲۴۰,۰۰۰ ریال	مشاغل گروه ۱: ۱۸۰,۰۰۰ ریال

❖ بیمه گذار گرامی: ماده ۱۰ قانون بیمه در محاسبات خسارت بابت بند اول و دوم جدول موضوع بیمه لحاظ می گردد. بنابراین متناسب با سرمایه واقعی محل یکی از ضرایب ۱ تا ۱۰ را انتخاب نموده و چنانچه سرمایه ساختمان و تاسیسات و موجودی و اثاثیه فروشگاه بیش از مبلغ ۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال می باشد از خرید طرح فوق خودداری کرده و بیمه نامه عادی خریداری نمایید.

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

۲ برابر □ ۳ برابر □ ۴ برابر □ ۵ برابر □ ۶ برابر □ ۷ برابر □ ۸ برابر □ ۹ برابر □ ۱۰ برابر □

بیمه گذار تائید می نماید که برای محل فوق بیمه نامه دیگری جاری نبوده و تاکنون فاقد هرگونه سابقه خسارت می باشد □

شرکت بیمه کوثر بموجب این گواهی و براساس شرایط عمومی بیمه نامه های آتش سوزی و شرایط پیوست خطرات اضافی، متعهد می شود خساراتی را که به علت وقوع خطرات تحت پوشش به اموال مشخص شده در جدول فوق وارد شود در ازای دریافت حق بیمه مربوطه حداکثر تا سقف تعهدات جبران نماید.

حق بیمه به مبلغ ریال و به حروف ریال بابت حق بیمه تعهدات.....

مشاغل گروه به موجب چک /فیش شماره مورخ دریافت گردید .

تاریخ صدور : محل صدور : نام و کد نماینده :

گزارش بازدید محل مورد بیمه

کارشناس بازدید :	تاریخ بازدید :
بیمه گذار :	ملاقات شونده :
نشانی محل مورد بیمه :	
تلفن :	
نوع فعالیت : فروشگاه	
تعداد تقریبی پرسنل : نفر	
نوع سازه ساختمان : آجری <input type="checkbox"/> اسکلت فلزی <input type="checkbox"/> بتون <input type="checkbox"/> طبق آیین نامه ۲۸۰۰ <input type="checkbox"/> قدمت بنا : سال	
تعداد و اندازه وضخامت شیشه های پنجره و درب ورودی : جام به ابعاد و و مترمربع	
این محل در مجاورت خیابان اصلی <input type="checkbox"/> خیابان فرعی <input type="checkbox"/> کوچه <input type="checkbox"/> منزل مسکونی <input type="checkbox"/> کارخانه/فروشگاه/کارگاه <input type="checkbox"/>	
با فعالیت های و و قرار گرفته است.	
چگونگی تامین آب (نوع انشعاب ، مخازن ذخیره و ... و مورد استفاده آن) :	
نحوه تامین برق : از شبکه شهری <input type="checkbox"/> برق مستقل <input type="checkbox"/> ژنراتور اضطراری <input type="checkbox"/> سایر با ذکر توضیحات	
نحوه تامین سوخت : گاز شهری <input type="checkbox"/> کپسول گاز <input type="checkbox"/> گازوئیل <input type="checkbox"/> نفت <input type="checkbox"/> سایر با ذکر توضیحات	
نوع روشنائی های اصلی : فلورسنت <input type="checkbox"/> لامپ حبابی <input type="checkbox"/> لوستر سقفی <input type="checkbox"/> سایر با ذکر توضیحات	
نوع سیم کشی ها : روکار <input type="checkbox"/> توکار <input type="checkbox"/> کابل روکش دار <input type="checkbox"/> کابل بدون روکش <input type="checkbox"/> سایر با ذکر توضیحات	
چگونگی تامین گرمایش و سرمایش محل : کولر آبی <input type="checkbox"/> کولر گازی <input type="checkbox"/> بخاری گازی/نفتی/برقی <input type="checkbox"/> پکیج <input type="checkbox"/> اسپیلیت <input type="checkbox"/>	
چگونگی نظافت و جمع آوری ضایعات و زباله :	
تراکم کالا و موجودی: در حد ظرفیت محل <input type="checkbox"/> بیش از ظرفیت محل <input type="checkbox"/>	
چگونگی صفاى و جابجائى کالا و مواد در محل: منظم <input type="checkbox"/> نامنظم <input type="checkbox"/>	
آیا ارزش اموال در دفتر ثبت می شود. بله <input type="checkbox"/> دستی <input type="checkbox"/> کامپیوتری <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
آیا رونوشتی از اسناد در خارج از محل نگهداری می شود. بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
تجهیزات ایمنی و اطفاء حریق : کپسول های آتش نشانی دستی/چرخدار <input type="checkbox"/> به تعداد دستگاه <input type="checkbox"/> شیلنگ آب <input type="checkbox"/>	
سیستم اعلام حریق دستی و اتوماتیک <input type="checkbox"/> سیستم اطفاء حریق اتوماتیک <input type="checkbox"/> ذکر نوع دستگاه :	
آیا کارکنان با نحوه استفاده از تجهیزات آشنایی دارند: بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
فاصله نزدیک ترین ایستگاه آتش نشانی تا محل مورد بیمه : کیلومتر معادل زمانی دقیقه	
نوع راه دسترسی : آسفالت <input type="checkbox"/> خاکی <input type="checkbox"/> چگونگی امکان تماس و با اطلاع به ایستگاه آتش نشانی : تلفن <input type="checkbox"/> خودرو <input type="checkbox"/>	
تجهیزات ایمنی پیشگیری از سرقت: دوربین مداربسته <input type="checkbox"/> درب ضد سرقت <input type="checkbox"/> حفاظ <input type="checkbox"/> نگهبان <input type="checkbox"/>	
دزدگیر <input type="checkbox"/> آژیر در محل صدا می کند <input type="checkbox"/> به طور خودکار به کلانتری محل متصل است <input type="checkbox"/> به منزل مالک یا مدیران متصل است <input type="checkbox"/> به پلیس خصوصی یا نگهبانی متصل است <input type="checkbox"/> با برق و باطری توأمأ عمل می کند <input type="checkbox"/>	
فاصله تا نزدیکترین کلانتری : کیلومتر معادل زمانی دقیقه	
سابقه آتش سوزی و انفجار و خسارت های دیگر: دارد <input type="checkbox"/> علت خسارت : ندارد <input type="checkbox"/>	

ردیف	موضوع بیمه	مشخصات	سرمایه-ریال
۱	موجودی		
۲			
۳			
۴			
۵			
۱	اثاثیه		
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۱	تجهیزات		
۲			
۳			
۴			
۵			
جمع کل سرمایه			

بیمه گذار محترم: جمع سرمایه موارد مندرج در جدول فوق می بایست با تعهدات پوشش سرقت با شکست حرز در طرح انتخابی کاملاً یکسان بوده و اختلافی در این خصوص وجود نداشته باشد. لازم به ذکر است در صورت وجود هرگونه مغایرت و وقوع خسارت ناشی از سرقت با شکست حرز، فقط جبران خسارت موجودی تا سقف تعهدات طرح انتخابی قابل بررسی می باشد.

شرکت بیمه کوثر (سهامی عام)
مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی بیمه گذار
امضاء و اثر انگشت

فهرست و ارزش اموال تحت پوشش سرقت با شکست حرز

نسخه بیمه گر

ردیف	موضوع بیمه	مشخصات	سرمایه-ریال
۱	موجودی		
۲			
۳			
۴			
۵			
۱	اثاثیه		
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۱	تجهیزات		
۲			
۳			
۴			
۵			
جمع کل سرمایه			

بیمه گذار محترم : جمع سرمایه موارد مندرج در جدول فوق می بایست با تعهدات پوشش سرقت با شکست حرز در طرح انتخابی کاملاً یکسان بوده و اختلافی در این خصوص وجود نداشته باشد. لازم به ذکر است در صورت وجود هرگونه مغایرت و وقوع خسارت ناشی از سرقت با شکست حرز ، فقط جبران خسارت موجودی تا سقف تعهدات طرح انتخابی قابل بررسی می باشد.

نام و نام خانوادگی بیمه گذار
امضاء و اثر انگشت

شرکت بیمه کوثر (سهامی عام)
مهر و امضاء

طبقه بندی مشاغل در طرح اصناف

مشاغل گروه (۱)

اداری	امور بانکی	آبمیوه فروشی و بستنی فروشی	برنج فروشی
مطب	سماور فروشی	فروشگاه ماشین آلات کشاورزی	فروش مصالح ساختمانی
رادیولوژی و آزمایشگاه	فروشگاه میخ و پیچ و مهره	فروشگاه میوه و سبزیجات	فروشگاه لوازم شوفاژ و تهویه و هواکش
مساجد	فروشگاه لوازم آتش نشانی	سنگ فروشی	فروشگاه آئینه و شمعدان و آباژور
بنگاه معاملات ملکی	فروشگاه مصنوعات آلومینیومی	فروشگاه لوازم تاسیسات	فروشگاه محصولات فرغوزه
آژانس کرایه اتومبیل	ساعت فروشی	فروشگاه آکواریم	فروشگاه لوازم بهداشتی ساختمان
آژانس هواپیمایی	فروشگاه مواد پروتئینی	فروشگاه آهن و فولاد	ابزار فروشی و براق آلات

مشاغل گروه (۲)

بیمارستانها و درمانگاهها	چلوکبابی	فروشگاه موبایل	فروشگاه ابزار آلات جوشکاری
آسایشگاه سالمندان	حلیم پزی	فروشگاه لوازم صوتی و تصویری	فروشگاه قطعات لوازم یدکی گازسوز
باشگاه ورزشی	اغذیه فروشی	آجیل فروشی	فروشگاه عینک
تزیینات	لبنیاتی	فروشگاه قهوه	فروشگاه داروی گیاهی
مهد کودک	فروشگاه کیف و کفش	فروشگاه پخش مواد غذایی	فروشگاه لوازم و تجهیزات پزشکی
مهمانسرا	فروشگاه پوشاک	فروشگاه آلات موسیقی	فروشگاه کامپیوتر و گیم نت
آنتیه عکسبرداری و فیلمبرداری	حوله فروشی	فروشگاه لوازم ورزشی	فروشگاه چرخ خیاطی
سالن پذیرایی	فروشگاه چمدان و ساک	فروشگاه لوازم الکتریکی و الکترونیکی	فروشگاه سرامیک
مراکز آموزشی	فروشگاه لوازم صیادی	مغازه ظروف کرایه	فروشگاه گل طبیعی
پلی کپی و زیراکس	موتورفروشی	فروشگاه لوازم یدکی اتومبیل	فروشگاه لوازم خانگی برقی
رستوران	فروشگاه درب و پنجره فلزی	دوچرخه فروشی	فروشگاه سیستمی و لوازم نواز و اسباب بازی

مشاغل گروه (۳)

آرایشگاه زنانه و مردانه	پلاستیک فروشی	فروشگاه درب آماده چوبی	فروشگاه لوازم آشپزخانه
داروخانه	فروشگاه لوازم اداری و لوازم التحریر	پرده فروشی	قنادی و شیرینی فروشی
نانوائی فانتزی و معمولی	گل مصنوعی فروشی	فروشگاه چای	فروشگاه خوراک دام و طیور
خوابارفروشی	فروشگاه روکش اتومبیل	فروشگاه تشک و لوازم خواب	لوازم کشاورزی و بذر و سموم
سوپرمارکت	فروشگاه لاستیک	فروشگاه سرویس خواب و مبلمان	فروشگاه فرش ماشینی و موکت
فروش لوازم عایق کاری	فروشگاه روغن موتور	فروشگاه لوازم آرایشی	فروشگاه تیافت و کاموا
فروشگاه تعاونی مصرف	فروش تابلو و قاب و چهارچوب چوبی	فروشگاه لوله و اتصالات پلی اتیلن	فروشگاه کاغذ دیواری و تزیینات ساختمانی

واحدهای صدور می توانند به استثناء مشاغلی که در زمینه چینی ، بلور و کریستال ، کاغذ و کتاب ، سیگار ، چسب و رنگ و چوب فعالیت می نمایند(ارائه طرح اصناف به مشاغل مذکور امکان پذیر نمی باشد) ، چنانچه فعالیت محل مورد نظر در هیچ یک از جداول فوق وجود ندارد، پس از تماس با واحد ذیربط و اخذ تاییدیه های لازم و تکمیل اطلاعات ذیل نسبت به تعیین گروه شغلی مربوطه اقدام نمایند:

نظر به عدم وجود فعالیت شغلی با عنوان..... در جداول فوق، پس از تماس اینجانب با ستاد/شعبه کد

و اخذ مجوز از جناب آقای / سرکار خانم گروه شغلی فعالیت مذکور تعیین گردید.

مهر و امضاء

نام نمایندگی/شعبه : کد : تاریخ :

بیمه گذار محترم: به منظور افزایش ضریب ایمنی در مقابل خطرات و خسارتهای احتمالی و همچنین پیشگیری از اعمال ماده ۲۷ شرایط عمومی بیمه نامه های آتش سوزی در زمان پرداخت خسارت به علت وقوع هرگونه حوادث احتمالی، رعایت توصیه های ایمنی به شرح ذیل در طول مدت اعتبار بیمه نامه در محل مورد بیمه به آن بیمه گذار محترم پیشنهاد میگردد:

- ۱- چیدمان منظم کالاها و عدم نگهداری موجودی بیش از ظرفیت محل.
- ۲- نصب تابلوی عدم استعمال دخانیات.
- ۳- نصب و در دسترس قرار دادن کپسول های اطفاء حریق مناسب به تعداد کافی و آشنایی با نحوه استفاده از آن.
- ۴- عدم چیدمان کالا در فاصله حداقل یک متری از وسایل سرمایشی، گرمایشی، سیستم های روشنایی، سیم کشی ها و کنتور برق.
- ۵- عدم استفاده از هرگونه بخاری با شعله باز و غیر استاندارد و وسایل گرمایشی و سرمایشی دستی مانند انواع هیتر، چراغ خوراک پزی، بخاری قطره ای و
- ۶- عدم استفاده از سه راهی و سیم کشی های موقت و تبدیل آنها به سیم کشی های دائم به صورت کابل.
- ۷- قطع کامل گاز از محل کنتور اصلی و قطع برق لوازم غیر ضروری پس از اتمام فعالیت روزانه و در ایام تعطیل.

ماده ۲۳ - وظایف بیمه گذار در صورت وقوع حادثه:

- ✓ حداکثر ظرف مدت ۵ روز از زمان وقوع حادثه بیمه گر را مطلع نماید.
 - ✓ حداکثر ظرف مدت ۱۰ روز از زمان وقوع حادثه بایستی کیفیت حادثه، فهرست اموال و اثاثه و بهای آنها بلافاصله قبل از تاریخ حادثه، فهرست اموال نجات داده شده و محل جدید آنها همچنین فهرست اثاثه از بین رفته و آسیب دیده را در اختیار بیمه گر قرار دهد.
 - ✓ برای جلوگیری از توسعه خسارت، همزمان با بعد از وقوع حادثه، اقدامات لازم جهت کاهش خسارت را به عمل آورد.
 - ✓ قبل از بازدید و اجازه بیمه گر، در وضعیت مورد تغییری ندهد که تعیین علت حادثه یا ارزیابی خسارت را دچار اشکال نماید. مگر آنکه در جهت تقلیل خسارت یا رعایت منافع طرفین ضروری باشد.
- ماده ۲۷ - مواردیکه موجب کاهش مبلغ خسارت می شود:** در موارد زیر بیمه گر می تواند پرداخت خسارت را رد نماید یا آنکه آنرا به نسبت درجه تقصیر ذوی الحقوق اعم از بیمه گذار و یا قائم مقام وی کاهش دهد:
- ✓ هرگاه حادثه در اثر تقصیر ذوی الحقوق اعم از بیمه گذار یا قائم مقام وی روی داده باشد.
 - ✓ هرگاه بیمه گذار به وظایف مندرج در ماده ۲۳ شرایط عمومی عمل ننموده باشد و در نتیجه میزان خسارت افزایش یافته و یا به حقوق بیمه گر خدشه وارد آید.

ماده ۲۹ - اصل قائم مقامی : کلیه حقوق بیمه گذار علیه اشخاص ثالث، به لحاظ تقصیر یا مسئولیت اشخاص مذکور در ایجاد حادثه، تا میزان خسارت پرداخت شده توسط بیمه گر ، به شخص اخیر منتقل می شود.

ماده ۳۰ - استثنائات : مسکوکات، پول، اوراق بهادار، اسناد، تلفن همراه، فلزات قیمتی به هر شکل، جواهرات و مروارید، سنگهای قیمتی سوار نشده، هر گونه اسناد و نسخ خطی، اشیاء عتیقه و ارزش معنوی آنها و همچنین هزینه بازسازی نقشه، جمع آوری مجدد اطلاعات و یا تنظیم دفاتر بازرگانی تحت پوشش این بیمه نامه نمی باشد.

* شرایط خصوصی *

- ماده ۱۰ قانون بیمه در محاسبات خسارت بابت بند اول و دوم جدول موضوع بیمه لحاظ می گردد.
- در صورتیکه محل مورد بیمه فاقد پروانه کسب یا جواز فعالیت باشد ، خسارت وارده قابل رسیدگی نمی باشد.
- موجودی و لوازم دست دوم و تعمیراتی از شمول تعهدات این بیمه نامه خارج است.
- بازدید از محل مورد بیمه ، تکمیل فرم بازدید مندرج در ظهر بیمه نامه (نسخه بیمه گر) ، تهیه تصاویر مربوطه خصوصاً تصاویر اموال مورد نظر بیمه گذار جهت اخذ پوشش سرقه با شکست حرز و درج آن در برنامه فن آوران ضروری می باشد.
- درج مشخصات اموال مورد نظر بیمه گذار جهت ارائه پوشش سرقه با شکست حرز (اعم از اثاثیه، تجهیزات، موجودی) در فهرست مربوطه مندرج در بیمه نامه ضروری می باشد. پوشش خطر سرقه بابت اثاثیه و تجهیزات به شرط ذکر مبلغ و مشخصات دقیق آنها در فهرست مذکور و بابت موجودیها به شرط درج مبلغ مورد نظر در فهرست و اثبات میزان موجودی و اظهار دفاتر مالی برقرار خواهد شد.
- حداکثر تعهد بیمه گر بابت سرقه موجودی و اثاثیه و تجهیزات از سرمایه تعیین شده در طرح مورد نظر تجاوز نخواهد کرد.
- صرفاً خسارت وارده به اموال تحت پوشش سرقه اعم از آسیب دیده و یا سرقه شده مورد تعهد بیمه گر می باشد و خسارت وارده به ساختمان و سایر اموال خارج از لیست تحت پوشش سرقه مورد تعهد شرکت بیمه نمی باشد.
- براساس پوشش وقفه در فعالیت ، زیان مالی ناشی از توقف در اثر بروز خطرهای آتش سوزی و انفجار که به بیمه گذار وارد می گردد طی دوره غرامت تحت پوشش قرار می گیرد. دوره غرامت (مدت پوشش بیمه ای) پس از پایان دوره انتظار (۷ روز اول پس از وقوع حادثه) شروع شده و حداکثر تا مدت ۳۰ روز و یا با تسویه خسارت هر کدام زودتر اتفاق افتد، پایان می پذیرد. بیمه گذار موظف است جهت اثبات میزان زیان مالی (بیمه وقفه در فعالیت) اسناد و دفاتر مالی لازم را در اختیار بیمه گر قرار دهد. استثنائات این پوشش عبارتست از : الف - تأخیر عمدی و یا تبانی در تأخیر دوره برگشت فعالیت به حالت عادی (قبل از حادثه)، ب - ورشکستگی، انحلال یا توقف دائم فعالیت ج - توقف یا تأخیر ناشی از مقررات و تصمیمات مقامات ذیصلاح قانونی.
- هرگونه خسارت وارده به اموال مستقر در فضای باز از شمول تعهدات این بیمه نامه خارج است.
- فرانسیز (سهام بیمه شده از هر خسارت) خسارت ناشی از خطرات آتش سوزی، صاعقه، انفجار صفر و در خطرات زلزله و آتشفشان ، سرقه با شکست حرز ، شکست شیشه و مسئولیت مالی در قبال همسایگان به علت آتش سوزی و انفجار ۱۰٪ هر خسارت میباشد.
- در صورت تغییر کاربری محل مورد بیمه بدون هماهنگی با بیمه گر، هرگونه خسارت احتمالی از شمول تعهدات بیمه گر خارج می باشد.
- حداکثر تعهد بیمه گر طی مدت بیمه در قبال موارد بیمه شده هر ردیف جدول تعهدات بیمه نامه از سرمایه بیمه شده آن تجاوز نخواهد کرد.
- این بیمه نامه براساس اظهارات بیمه گذار صادر گردیده است. براساس ماده ۹ شرایط عمومی بیمه نامه های آتش سوزی بیمه گذار مکلف است با رعایت دقت و صداقت در پاسخ به پرسش های بیمه گر کلیه اطلاعات راجع به موضوع بیمه را در اختیار بیمه گر قرار دهد. اگر بیمه گذار در پاسخ به پرسش بیمه گر عمداً از اظهار مطلبی خودداری نماید و یا عمداً برخلاف واقع اظهاری بنماید ، قرارداد بیمه باطل و بلااثر خواهد بود ولو مطلبی که کتمان شده یا برخلاف واقع اظهار شده هیچ تاثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در این صورت نه فقط خسارت احتمالی قابل پرداخت نبوده بلکه وجوه پرداختی بیمه گذار نیز به وی مسترد نخواهد شد.

این بیمه نامه براساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ۱۳۱۶ و شرایط عمومی بیمه نامه های آتش سوزی ، در شرکت بیمه کوثر تنظیم گردیده و مورد توافق طرفین می باشد. شرایط عمومی بیمه نامه و شرایط پیوست خطرات اضافی تحت پوشش ، نزد بیمه گر موجود می باشد که در صورت درخواست بیمه گذار ارائه خواهد شد.

بیمه گذار موظف است در صورت تغییر محل مورد بیمه، نشانی جدید را در اسرع وقت بصورت کتبی به اطلاع بیمه گر برساند در غیراینصورت بیمه گر هیچگونه تعهدی در قبال خسارات احتمالی نخواهد داشت.

مراحل اعلام خسارت



اعلام تلفنی وقوع حادثه به آتش نشانی و نیروی انتظامی

وقوع خسارت

مهلت تا ۵ روز

اعلام کتبی وقوع حادثه به بیمه گر و درخواست کارشناس بلافاصله بعد از حریق

مهلت تا ۱۰ روز

تهیه و ارسال لیست اموال خسارت دیده و نجات یافته
تهیه و ارسال گزارش آتش نشانی و نیروی انتظامی

مراحل بررسی خسارت :

۱. ارزیابی میزان خسارت وارده به اموال بیمه شده
۲. بررسی شرایط و تعهدات مندرج در بیمه نامه توسط بیمه گر
۳. تکمیل کلیه مدارک مورد نیاز پرونده خسارت
۴. صدور حواله خسارت و پرداخت آن تا چهار هفته پس از تکمیل مدارک

بیمه گذار محترم :

- ✓ جهت دریافت خسارت ارائه کارت شناسائی معتبر و یا وکالتنامه رسمی از طرف بیمه گذار الزامیست.
- ✓ لطفا ۴۸ ساعت پس از خرید گواهی بیمه ، با ارائه شماره سریال آن به شعبه یا نمایندگی بیمه کوثر ، شماره بیمه نامه خود را اخذ نمایید.
- ✓ برای اعلام وقوع حادثه به نزدیکترین شعبه بیمه کوثر مراجعه یا با تلفن مرکز به شماره ۸۹۳۸۲ داخلی ۱۱۲ یا ۱۱۱ تماس حاصل نمایید.

اصطلاحات معمول در بیمه های آتش سوزی

بیمه‌گر : شرکت بیمه (بیمه کوثر)

بیمه‌گذار : متقاضی خرید بیمه (مشتری) و کسی که پرداخت حق بیمه را متعهد می‌شود.

مورد بیمه : ساختمان ، موجودی و اثاثیه فروشگاه

خطر (ریسک) : عبارتست از اتفاق یا پیشامد احتمالی که زمان وقوع آن نامعلوم می باشد.

سرمایه مورد بیمه : در این بیمه نامه تعهداتی که توسط بیمه گذار بعنوان ارزش دارائیهای مورد بیمه انتخاب شده و حداکثر تعهد بیمه گر را مشخص می نماید . دارائیهای مورد بیمه شامل ساختمان ، تاسیسات ، موجودی ، اثاثیه براساس موارد و تعهدات مندرج در جدول مشخصات این بیمه نامه می باشد.

حق بیمه : مبلغی که بیمه گذار برای خرید بیمه‌نامه به بیمه گر می پردازد.

ذینفع : شخص حقیقی یا حقوقی که منفعی در سرمایه مورد بیمه دارد. بطور مثال بانکی که بابت محل مورد بیمه تسهیلات اعطا می‌نماید می‌تواند ذینفع بیمه‌نامه قرار گیرد.

اعتبار بیمه نامه و مدت بیمه : بیمه نامه آتش سوزی که توسط شرکت بیمه و براساس پیشنهاد بیمه گذار صادر می گردد برای مدت معینی بوده و خسارات وارده بر اموال بیمه شده را در آن مدت معین و در صورتی که ناشی از تحقق خطرات مورد بیمه باشد جبران می نماید. مدت بیمه نامه از ساعت ۲۴ روزی که بعنوان تاریخ شروع در بیمه نامه قیدگردیده است آغاز و در ساعت ۲۴ روز انقضای بیمه نامه خاتمه می یابد.

قاعده نسبی سرمایه : بیمه گذار موظف است اموال و دارایی های خود را مطابق با ارزش واقعی آن نزد بیمه گر، بیمه نماید. چنانچه مالی به کمتر از قیمت واقعی آن بیمه شده باشد، بیمه گر براساس ماده ۱۰ قانون بیمه ، فقط به تناسب مبلغ بیمه شده با ارزش واقعی مال مسؤل جبران خسارت خواهد بود.

تشدید خطر : هرگاه در مدت بیمه تغییراتی در کیفیت و با وضعیت مورد بیمه داده شده شود که موجب تشدیدخطر باشد ، بیمه گذار موظف است بدون تاخیر بیمه گر را از تغییرات حاصله آگاه سازد و نیز در صورتی که تغییرات نامبرده در اثر عمل بیمه گذار نبوده ولی بیمه گذار از حدوث آن اطلاع داشته باشد ملزم است ظرف مدت ده روز از تاریخ اطلاع ، بیمه گر را مطلع نماید. در صورت تشدید خطر بیمه گر می تواند حق بیمه اضافی متناسب با خطر را برای مدت باقیمانده مطالبه یا اینکه با اعلام فرصت ده روزه به بیمه گذار بیمه نامه را فسخ نماید. در صورتی که طرفین نتوانند در میزان حق بیمه اضافی توافق نمایند ، از تاریخ اعلام عدم قبول بیمه گذار بیمه نامه فسخ می گردد. در هر صورت بیمه گر حق دارد حق بیمه اضافی از زمان تشدیدخطر تا زمان فسخ یا انقضای مدت بیمه مطالبه نماید. در صورت تحقق خطر هرگاه مسلم شود درحین اجرای قرارداد ، بیمه گذار عوامل تشدید خطر را می دانسته و بیمه گر را مطلع نکرده است، بیمه گر می تواند خسارت را به نسبت حق بیمه دریافتی و حق بیمه مشدد پرداخت نماید.

اصل قائم مقامی : کلیه حقوق بیمه گذار علیه اشخاص ثالث به لحاظ تقصیر یا مسئولیت اشخاص مذکور در ایجاد حادثه تا میزان خسارت پرداخت شده توسط بیمه گر به شخص اخیر منتقل می گردد. شرکاء ، کارکنان ، همسر و و بستگان نسبی یا سببی درجه اول بیمه گذار از لحاظ اجرای مقررات این ماده شخص ثالث تلقی نمی گردد ، مگر آنکه خسارت ناشی از عمد آنان باشد .

شعب پرداخت خسارت سراسر کشور

نام استان	شهر	مدیریت شعبه	تلفن ثابت	کد	نمابر
تهران (مرکزی)	تهران	علیرضا فاطمی	۸۸۷۰۰۸۵-۹	۰۲۱	۸۸۷۰۰۸۵-۹
تهران (شرق)	تهران	تقی ولی نژاد	۷۷۹۲۵۰۰۱-۴ ترکاشوند ۰۹۱۰۱۹۴۷۴۷۷	۰۲۱	۷۷۹۲۵۰۰۳
تهران (غرب)	تهران	صادق اکبریگ	۴۴۶۹۳۳۰۶ داخلی ۱۱۴	۰۲۱	۴۴۶۹۳۳۰۶
آذربایجان شرقی	تبریز	هادی قدس	۳۵۵۲۲۰۱۷ و ۱۸	۰۴۱	۳۵۵۶۱۰۱۶
آذربایجان غربی	ارومیه	احمد محمدپور	۳۳۴۸۴۴۰۴-۵	۰۴۴	۳۳۴۷۴۵۰۵
اردبیل	اردبیل	توکل طالب دنیا	۳۳۷۳۰۰۷۹ و ۳۳۷۱۷۹۸۶	۰۴۵	۳۳۷۳۰۰۴۸
اصفهان	اصفهان	عباسعلی اصلانی	۳۲۶۵۵۱۱۲-۱۵	۰۳۱	۳۲۶۷۲۹۹۱
البرز	البرز	مهدی کبیری	۳۳۵۳۴۲۰۱	۰۲۶	۳۲۸۱۲۶۴۷۹
ایلام	ایلام	علی قمر مهری	۳۳۳۵۲۰۳۸ و ۳۳۳۴۳۲۱۹	۰۸۴	۳۳۴۳۳۳۳۵
بوشهر	بوشهر	محمد برزگری	۳۳۵۴۲۳۶۰-۲	۰۷۷	۳۳۵۴۴۴۹۴
چهارمحال بختیاری	شهرکرد	علیرضا همائی	۳۳۳۵۱۰۱۶-۱۸	۰۳۸	۳۳۳۴۴۴۹۴
خراسان رضوی	مشهد	غلامعلی لطفی	۳۸۹۳۵۰۲۱-۲۲	۰۵۱	۳۸۹۳۵۰۳۱
خراسان شمالی	بجنورد	رضا داوطلب	۳۲۲۱۲۰۳۲	۰۵۸	۳۲۲۳۰۵۹۸
خراسان جنوبی	بیرجند	رضا محزون	۳۲۴۲۰۲۴۱-۳	۰۵۶	داخلی ۱۰۷
خوزستان	اهواز	عبدالامیر فیاض مهر	۳۳۳۲۳۲۵۳	۰۶۱	۳۳۳۳۳۳۶۹
زنجان	زنجان	محمدرضا محمدی	۳۳۳۳۵۱۸۲-۳۳۳۳۵۱۷۹	۰۲۴	۳۳۳۳۵۳۲۰
سمنان	سمنان	محمد صفا	۳۳۳۶۰۲۶۴-۵	۰۲۳	۳۳۳۳۰۸۱۰
سیستان و بلوچستان	زاهدان	محمد اردونی	۳۳۴۳۰۶۸۱-۳	۰۵۴	۳۳۴۳۰۶۸۱
فارس	شیراز	کیان جلایریان	۳۲۲۶۳۳۶۱	۰۷۱	۳۲۲۶۳۳۶۰
قزوین	قزوین	عبداله آذربایجانی	۳۳۶۸۲۵۵۶-۷	۰۲۸	۳۳۶۸۲۵۵۷
قم	قم	محمدرضا خیرخواه	۳۶۷۰۹۹۶۰-۲	۰۲۵	۳۶۷۰۹۹۶۷
کردستان	سنندج	حشمت اله اکبری	۳۳۲۸۹۰۴۵ و ۳۳۲۸۵۴۴۸	۰۸۷	۳۳۲۳۱۷۰۸
کرمان	کرمان	محمد دهقانی پور	۳۲۶۱۷۶۱۱-۱۳	۰۳۴	۳۲۶۱۷۶۱۶
کرمانشاه	کرمانشاه	کیومرث جعفری	۳۸۲۱۴۱۵۱-۶۱	۰۸۳	۳۸۲۲۳۳۷۰
کهگیلویه و بویراحمد	یاسوج	هادی صفائی زاده	۳۳۳۳۷۹۶۶-۷	۰۷۴	۳۳۳۳۰۹۳۳
گیلان	رشت	محمدرضا قدیرپور	۳۳۶۶۰۰۹۴ و ۳۳۶۶۲۰۱۶	۰۱۳	۳۳۶۶۳۸۸۵
گلستان	گرگان	علیرضا گلکار قلعه	۳۳۲۳۷۳۰۰-۱	۰۱۷	۳۳۲۴۰۴۹
لرستان	خرم آباد	سعید نعمتی	۳۳۳۳۷۰۴۸-۹	۰۶۶	۳۳۳۳۰۳۸۸
مازندران	ساری	قاسم بهروزی	۳۳۳۴۹۰۲۱-۳	۰۱۱	۳۳۳۴۹۰۲۴
مرکزی	اراک	مصطفی عزیزآبادی	۳۲۲۴۴۷۰۱	۰۸۶	۳۲۲۴۴۷۰۱
هرمزگان	بندرعباس	پیمان نظری دوست	۳۲۲۳۹۲۳۷-۴۰	۰۷۶	۳۲۲۳۹۲۳۷
همدان	همدان	محمد خویشوند	۳۸۲۳۷۳۰۰ و ۳۸۲۳۷۲۰۰	۰۸۱	۳۸۲۳۷۲۰۱۴
یزد	یزد	محمد صادق قانع	۳۷۲۶۸۲۳۲-۵	۰۳۵	۳۷۲۶۰۲۵۲
کاشان	کاشان	احمد حسینی نیا	۵۵۵۸۲۶۵۶-۸	۰۳۱	۵۵۵۸۲۶۵۶

معرفی

بیمه نامه های آتش سوزی ارزان و آسان منازل مسکونی

" طرح نسیم و طرح کوثر "

شرکت بیمه کوثر تلاش می نماید با ارائه پوشش های مناسب در قالب بسته های بیمه ای همچون دژ محکمی در هر لحظه از اموال و سرمایه بیمه گذاران خود محافظت نموده و با جبران زیان های وارده ، شرایط متعادلی را از نظر مالی ایجاد و برای مشتریان خود که آنان را جزء شرکای گرانقدر شرکت می داند ، خاطری آسوده فراهم نماید.

در این راستا مدیریت بیمه های آتش سوزی شرکت بیمه کوثر با اهداف:

- ❖ کاهش زمان صدور بیمه نامه
- ❖ صدور بیمه نامه با کمترین قیمت و لحاظ تخفیف های ویژه در حق بیمه ضمن رعایت اصول فنی و قانونی
- ❖ تحویل فوری بیمه نامه به ساده ترین روش ممکن و به دور از هرگونه تشریفات اداری

اقدام به طراحی بیمه نامه آتش سوزی منازل مسکونی به صورت دفترچه ای در دو قالب ذیل نموده و صدور آن با مراجعه فروشندهگان به منازل و یا مراجعه بیمه گذاران به واحدهای صدور در حداقل زمان ممکن، امکانپذیر می باشد:

الف) بیمه نامه آتش سوزی گواهی منازل مسکونی (طرح نسیم)

موضوع این بیمه نامه تأمین و جبران زیان های مالی و مادی است که بر اثر وقوع خطر آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار و زلزله و آتشفشان به ساختمان ، تاسیسات و اثاثیه منزل مسکونی مورد بیمه وارد می شود. بنابراین در این بیمه نامه فقط خسارت های مالی مورد تأمین قرار می گیرند نه خسارت های جانی و بدنی .

جدول تعهدات و پوشش ها :

خطرات تحت پوشش	طرح ۱-ریال	طرح ۲-ریال	طرح ۳-ریال	طرح ۴-ریال	طرح ۵-ریال
آتش سوزی، صاعقه، انفجار زلزله و آتشفشان	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰,۰۰۰
مبلغ حق بیمه با احتساب مالیات (ریال)	۱۷۰,۰۰۰	۲۴۰,۰۰۰	۳۱۰,۰۰۰	۳۷۶,۰۰۰	۴۴۰,۰۰۰

ب) بیمه نامه جامع خانه و خانواده (طرح کوثر)

طرح جدید بیمه آتش سوزی منازل مسکونی تحت عنوان " طرح کوثر " در راستای تکمیل طرح نسیم ، طراحی گردید که بعنوان یک پوشش جامع ، اغلب حوادث احتمالی داخل منزل مسکونی را پوشش می دهد.

در این طرح بیمه کوثر تعهد میکند که ساختمان و تاسیسات واثاثیه منزل مسکونی افراد را در مقابل خطرات آتش سوزی، صاعقه مستقیم ، انفجار ، زلزله و آتشفشان ، سیل و طغیان آب ، طوفان و تندباد ، ااثاثیه را در مقابل سرقت با شکست حرز و نیز مسئولیت مالی بیمه گذار در قبال همسایگان مجاور(صرفاً ساختمان و ااثاثیه) ، غرامت فوت و نقص عضو ، هزینه پزشکی ، جبران هزینه اجاره و اسکان موقت بیمه گذار و افراد خانواده وی وهمچنین هزینه پاکسازی را پوشش دهد.

بنابراین در این بیمه نامه علاوه بر خسارت های مالی بخشی از خسارت های جانی نیز براساس شرایط و تعهدات مندرج در بیمه نامه ، تأمین می گردد.

جدول تعهدات و پوشش ها :

موضوع بیمه	خطرات تحت پوشش	تعمهدات گروه الف (ریال)	تعمهدات گروه ب (ریال)	تعمهدات گروه ج (ریال)
ساختمان و تاسیسات	آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار ، زلزله و آتشفشان ، سیل و طغیان آب رودخانه ، طوفان و گردباد	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰
اثاثیه و لوازم منزل	آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار ، زلزله و آتشفشان ، سیل و طغیان آب رودخانه ، طوفان و گردباد	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
اثاثیه و لوازم منزل	سرقت با شکست حرز	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه پاکسازی	پاکسازی محل در صورت وقوع خطرات موردتعهد	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
اجاره و اسکان موقت	قابل سکونت نبودن محل به دلیل وقوع خطرات موردتعهد(قابل پرداخت حداکثر برای مدت ۳ ماه)	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
مسئولیت مدنی مالی در قبال همسایگان (صرفاً ساختمان و ااثاثیه)	ناشی از وقوع خطرات آتش سوزی و انفجار	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
فوت و نقص عضو بیمه گذار و اعضای خانواده مقیم در محل مورد بیمه	ناشی از وقوع خطرات آتش سوزی، صاعقه،انفجار، سیل و طوفان	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه پزشکی بیمه گذار و اعضای خانواده مقیم در محل مورد بیمه	ناشی از وقوع خطرات آتش سوزی، صاعقه،انفجار، سیل و طوفان	۶,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
خسارت احتمالی وارد به یکدستگاه خودرو متعلق به بیمه گذار مستقر در پارکینگ محل مورد بیمه	ناشی از وقوع آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار، سیل، طوفان و زلزله با فرانشیز ۱۵٪ هر خسارت	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
حق بیمه با احتساب مالیات برارزش افزوده و عوارض -ریال		۴۰۰,۰۰۰	۵۵۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰

بیمه گذار گرامی

با بازدید از پرتال شرکت می توانید از شرایط هر یک از طرح های فوق الذکر

به صورت کامل مطلع گردید.

کوثر سرچشمه آرامش

با خرید بیمه نامه مناسب، ارزان و مطمئن

از شرکت بیمه کوثر

ما همراه شما هستیم

در فرادای حادثه ها



نشانی: میدان آرژانتین، خیابان الوند، شماره ۲۴

تلفن ۸۹۳۸۲

www.kowsarinsurance.ir