



بیمه نامه آتش سوزی



بیمه ایران بر اساس پیشنهاد شماره NIDS7725805 مورخ ۱۴۰۳/۵/۳۰ بیمه گذار به موجب این بیمه نامه و شرایط عمومی پیوست آن متعهد است که پس از دریافت حق بیمه مقرر، خسارتهای ناشی از وقوع خطرهای مورد تعهد وارد به موضوع بیمه به شرح زیر را جبران نماید.

مشخصات بیمه نامه

شماره بیمه نامه : ۱۴۰۳/۳۱۲/۳۱۰/۶۵۹۰/۲۳

نام بیمه گزار : شرکت داده کاوی سدید سپاهان
ذینفع : شرکت توسعه دانش بنیان سینا
نشانی بیمه گزار :
واحد صدور : نمایندگی قدیم خانی
موضوع فعالیت : انبار فرش
نوع مورد بیمه : غیر صنعتی
شهر مورد بیمه : اصفهان
مدت بیمه نامه : ۳۶۶ روز از ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۳/۵/۳۰ تا ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۴/۵/۳۰

وضعیت : خصوصی
شناسه ملی : ۱۴۰۰۷۱۶۰۶۴۷
تلفن :
تاریخ صدور : ۱۴۰۳/۵/۳۰
کد : ۶۵۹۰
نوع سازه : اسکلت فلزی
کد پستی : ۸۱۵۴۷۳۵۱۱۵
تخفیف نقدی : ۵۴
نشان دقیق محل مورد بیمه : اصفهان ، شریف واقفی ، گلزار ، ابتدای شهیدان احمدی ، طبقه زیرزمین ، پلاک ۵۴

خطرات مورد تعهد بیمه گر

آتش سوزی، انفجار، صاعقه -

شرح موضوع بیمه (موارد بیمه شده)	ارزش تفکیکی	توضیحات
۱ ساختمانها جمعا به مبلغ	۰	ریال
۲ تاسیسات جمعا به مبلغ	۰	ریال
۳ موجودی جمعا به مبلغ	۶۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال
۴ موجودی شناور جمعا به مبلغ	۰	ریال
۵ اثاثیه و محتویات جمعا به مبلغ	۰	ریال

این بیمه نامه شامل ۳ برگ شرایط عمومی و ۰ برگ شرایط مخصوص خطر و ۷ بند متون ثابت حقوقی می باشد که جز لاینفک بیمه نامه می باشد.
توجه : توصیه می گردد مفاد ماده ۱۰ قانون بیمه مطالعه گردد.

مطابق اصلاحیه قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز مصوب ۱۴۰۰/۱۱/۱۰ مجلس شورای اسلامی و ابلاغ شماره ۱۴۰۱/۴۰۱/۲۰۴۷۵ مورخ ۱۴۰۱/۲/۲۱ بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران ارائه هرگونه خدمات بیمه ای به کالای موضوع قانون فوق الذکر منوط به ثبت اطلاعات در سامانه جامع انبارها و نگهداری کالا می باشد.

جمع سرمایه غیرمرهونه :	۶۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال حق بیمه خطرات اصلی :	۵۳,۶۰۶,۰۰۰	ریال
جمع کل سرمایه :	۶۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال به حروف :	شصت میلیارد	ریال
حق بیمه خالص :	۵۳,۶۰۶,۰۰۰	ریال عوارض و مالیات بر ارزش افزوده :	۵,۳۶۰,۰۰۰	ریال
جمع مبلغ قابل پرداخت :	۵۸,۹۶۶,۰۰۰	ریال به حروف :	پنجاه و هشت میلیون و نهصد و شصت و شش هزار	ریال

حق بیمه این بیمه نامه نقدی صادر گردیده که بایستی بصورت کامل پرداخت گردد.

تلفن واحد صدور : ۳۳۹۰۹۰۲۱
تلفن واحد خسارت :
شرکت سهامی بیمه ایران



بیمه ایران

شماره بیمه نامه : ۱۴۰۳/۳۱۲/۳۱۰/۶۵۹۰/۲۳

تاریخ صدور : ۱۴۰۳/۵/۳۰

موجودی

ردیف	شرح موجودی (نوع موجودی / توضیحات)	سرمایه مورد بیمه (ریال)
۱	کلیه موجودیها انواع و اقسام فرش به ارزش	۶۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جمع سرمایه موجودی:		۶۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰

شرکت سهامی بیمه ایران

واحد : نمایندگی قدیم خانی کد : ۶۵۹۰



بیمه ایران

شماره بیمه نامه : ۱۴۰۳/۳۱۲/۳۱۰/۶۵۹۰/۲۳

تاریخ صدور : ۱۴۰۳/۵/۳۰

شماره بیمه نامه : ۱۴۰۳/۳۱۲/۳۱۰/۶۵۹۰/۲۳
شرط اثبات موجودی
« بدینوسیله اعلام می گردد بازدید اولیه و ایمنی انجام شده توسط کارشناس بیمه گر از اموال و ابنیه مورد بیمه صرفاً به منظور ارزیابی ریسک و ایمنی محل بوده و به معنی تأیید مبلغ سرمایه بیمه نامه نمی باشد و اثبات میزان موجودی و ارزش گذاری اموال در هنگام بروز خسارت احتمالی به عهده بیمه گذار می باشد، درغیر اینصورت نظر کارشناس این شرکت صائب خواهد بود
ماده ۲۲ شرایط عمومی
بیمه گذار محترم با تأکید مجدد بر بند ۴ ماده ۲۲ شرایط عمومی بیمه های آتش سوزی مبنی بر ابطال قرارداد بیمه در صورت مباشرت و یا مشارکت در ایجاد خسارت عمدی در موضوع بیمه توسط ذوی الحقوق اعم از بیمه گذار و یا قائم مقام وی و یا سایر متصرفین چنانچه خسارت عمدی توسط مراجع ذیصلاح (آتش نشانی- کارشناسان فنی حریق) صراحتاً احراز و گواهی گردد بیمه گر تعهدی در جبران خسارت نداشته و خسارت از شمول بیمه خارج می باشد.
شرط قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز
در اجرای تبصره الحاقی ماده ۶ مکرر ۲ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز مصوب ۱۴۰۰/۱۱/۱۰ مجلس شورای اسلامی و اصلاحیه ماده ۱۸ این قانون ، همچنین با استناد به ابلاغیه شماره ۱۴۰۱/۴۰۱/۲۰۴۷۵ مورخ ۱۴۰۱/۰۲/۲۱ بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران، ارائه عمدی هرگونه خدمات بیمه ای به کالاهایی که جرایم و یا تخلفات موضوع قانون نسبت به آنها ارتکاب نیافته است، منوط به ثبت اطلاعات در سامانه جامع انبارها و نگهداری کالای وزارت صمت از جانب بیمه گذار و یا ذینفع می باشد و در صورت احراز عدم انجام فرآیند مشخص شده ، بیمه گر فاقد هرگونه تعهد و مسئولیت در برابر جبران خسارت احتمالی خواهد بود و سقف تعهد بیمه گر از این سرمایه تجاوز نمی نماید .
شرکت سهامی بیمه ایران

شرکت سهامی بیمه ایران

واحد صدور : نمایندگی قدیم خانی کد : ۶۵۹۰

نام وامضا نام وامضا



جدول پرداخت بیمه نامه شماره : ۱۴۰۳/۳۱۲/۳۱۰/۶۵۹۰/۲۳

تاریخ صدور : ۱۴۰۳/۵/۳۰

بیمه گزار به شرح جدول پرداخت زیر متعهد به پرداخت حق بیمه می باشد.

موافقت می شود بیمه گزار کل مبلغ حق بیمه را طبق جدول پرداخت پیوست بیمه نامه و در سررسید های تعیین شده پرداخت نماید. در صورت عدم پرداخت تمامی یا تعدادی از اقساط حق بیمه توسط بیمه گزار ، در صورت بروز خسارت تعهد بیمه گر در پرداخت خسارت به نسبت حق بیمه پرداخت شده به کل حق بیمه ای که می بایست تا زمان بروز خسارت بر اساس شرط تقسیط پرداخت نماید خواهد بود .

در صورت وقوع حادثه احتمالی تحت شمول بیمه نامه و در هنگام صدور حواله خسارت بیمه گر می تواند مطابق مواد ۱۴ و ۷ شرایط عمومی بیمه های آتش سوزی اقساط آتی سررسید نشده را که جزو دیون بیمه گذار محسوب می گردند تا حد خسارت واقع شده از خسارت قابل پرداخت کسر نماید.

ردیف	مبلغ	نحوه پرداخت	تاریخ سررسید	کد حساب	نام بانک	تاریخ پرداخت	شماره سند پرداخت
۱	۵۸,۹۶۶,۰۰۰	نقد	۱۴۰۳/۵/۳۰	۳۱۷۱۲۲۳۴/۰۸	بانک ملت		۳۱۰۳۰۰۰۰۳۹۷۸۸۰۲۱۰

جمع کل حق بیمه ۵۸,۹۶۶,۰۰۰ ریال

شرکت سهامی بیمه ایران

واحد : نمایندگی قدیم خانی (۶۵۹۰) کد: ۶۵۹۰

