

قرار رقم ٨١ / ١

اعتماد نموذج خاص بالمصانع لطلب التأمين ضد الحريق والاطحار الاضافية التابعة له وطوارئ العمل والمسؤولية المدنية ضد الغير

ان وزير الصناعة،  
بناءً على المرسوم رقم ٥٨١٨ تاريخ ٢٠١١/٠٦/١٣ (تشكيل الحكومة)،  
بناءً على القانون رقم ٦٤٢ تاريخ ١٩٩٧/٦/٢ (احداث وزارة الصناعة)،  
بناءً على المرسوم رقم ٨٠١٨ تاريخ ٢٠٠٢/٦/١٢ (تحديد اصول واجراءات وشروط الترخيص بإنشاءات المؤسسات الصناعية واستثمارها) ولاسيما المادة ٤٠ منه،  
بناءً على القرار رقم ١/٥٦ الصادر عن وزير الصناعة بتاريخ ٢٠١٢/٣/٢٨ والقاضي بوجوب ابراز بوليصة تأمين للحصول على شهادة او افادة صناعية،  
وبعد استشارة مجلس شوري الدولة بموجب الرأي رقم ٢٠١١/٢٥١-٢٠١٢/٦/٥ تاريخ ٢٠١٢/٦/٥،  
بناءً على اقتراح مدير عام وزارة الصناعة،

يقرر ما يأتي:

**المادة الاولى:** يعتمد نموذج طلب التأمين المرفق بهذا القرار بهدف عقد بوليصة تأمين ضد الحريق والاطحار الاضافية التابعة له وطوارئ العمل والمسؤولية المدنية ضد الغير خاصة بالمصانع.

**المادة الثانية:** اضافة الى المستندات المطلوبة قانوناً ترفق بطلبات الترخيص وطلبات الشهادات والافادات الصناعية لدى وزارة الصناعة المستندات التالية:  
١. نسخة عن طلب التأمين المذكور اعلاه تتضمن جميع المعلومات المطلوبة مختومة طبق الاصل من هيئة الضمان (شركات التأمين).  
٢. نسخ عن بوالص التأمين وفق ما هو وارد في المادة الاولى اعلاه.  
٣. نسخة عن ايصال القبض مختومة من قبل هيئة الضمان (شركات التأمين).

**المادة الثالثة:** ينشر هذا القرار مع نموذج طلب التأمين المذكور اعلاه، ويبلغ حيث تدعو الحاجة، ويُعمل به فور نشره %٥٥

٢٠١٢/٦/٢١

وزير الصناعة

فريج صابونجيان



نسخة تبلغ اليه:

- المديرية العامة لوزارة الصناعة
- لجنة مراقبة هيئات الضمان
- الجريدة الرسمية



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

طالب التأمين	
معلومات عن طالب التأمين	الشـهـرة <input type="text"/> الاسم <input type="text"/> الصـفـة <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	البـنـيـة <input type="text"/> الطابق <input type="text"/> الشـارـع <input type="text"/> المـحـافـظـة <input type="text"/> القـضـاء <input type="text"/> البـلـدـة <input type="text"/> (أو المنطقة) رقم الهاتف <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> رقم الخليوي <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
عنوان المصنع الاداري	البـنـيـة <input type="text"/> الطابق <input type="text"/> الشـارـع <input type="text"/> المـحـافـظـة <input type="text"/> القـضـاء <input type="text"/> البـلـدـة <input type="text"/> (أو المنطقة) رقم الهاتف <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> رقم الخليوي <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

الحريق والاطار الإضافية التابعة له	
وصف البناء	مبنى من <input type="text"/> مسقوف بـ <input type="text"/> تاريخ البناء <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> يوم شهر سنة 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 للإشتعال داخل المصنع المطلوب تأمينه <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> هل يتم ترميم المبنى حاليًا <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> هل من مولد كهربائي فيه <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>
	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"/>

M



هل يوجد أجهزة إطفاء الحريق  نعم  لا

هل من نظام للكشف عن الحريق  الأمان  الحريق

هل من نظام لمكافحة الحريق والانفجار  نعم  لا

هل من المياه: هل من خزان مياه في المبني؟  نعم  لا

— غير أجهزة الإطفاء: مسحوق  النوع  العدد  النوع  التوزيع

مياه  النوع  العدد  النوع  التوزيع

ثاني أكسيد الكربون  النوع  العدد  النوع  التوزيع

صهولة  نعم  لا  توأما  شهر

هل من نظام رش تلقائي  نعم  لا

البيود المطلوب تأمينها

البيود المطلوب تأمينها (بالطيرة البنائية)	البيود المطلوب تأمينها
	البناء
	الصناعات
	الالات والافروات ومفروشات المكتب
	التبكور
	العواد الاولييه
	الالات والمعدات ( تحدد في ما يلي )
	المخزون
	محتويات أخرى
	مجموع

أخطر اضرار  
تتروم وزارة  
الصناعة  
الصانع بتأمينها

البيود المطلوب تأمينها (بالطيرة البنائية)	الاخطار الاضائية للاثام تأمينها
	المسؤوليه تجاه الجيران والعير والشركاه وبالله في حل وجوهم
	الانفجار (يشمل التغطية الخسفر و/أو الأضرار سببا فيها
	أضرار الحريق - الاثارة بالاشياء المضمونه والتي يعود سببها
	البيانات على القفل ، مع مراعاة البود والشروط والاستشارات
	وحدود التغطية التي ترد في وثيقة الضمان).
	حذف الشرط المتعلق بالكهرباه
	مجموع

أخطر اضرار  
يمكن طلب  
تأمينها

البيود المطلوب تأمينها (بالطيرة البنائية)	التغطيات الاضائية
	أضرار المياه
	الصواعق
	سقوط مركبة جوية
	اصطدام مركبة
	الهزات الارضية او الزلازل
	التواضعات والمواصف والارواح
	المسؤولية تجاه .....
	الادخان المرصفي
	الاضرابات و أعمال السحب و الضمان المدني
	خسارة الارباح
	ازالة الحطام
	السرقة
	أخطار أخرى
	.....



طوارئ الحمل

وصف العمل

المهنة	عدد الأشخاص	الرواتب الشهرية (بالليرة اللبنانية)

سقف التغطية  
(بالليرة اللبنانية)

للشخص الواحد [ ] للحادث الواحد [ ] للسنة الواحدة [ ]

المسؤولية المدنية ضد الغير

ذكر المعدات  
المتميزة داخل  
المبنى

مصعد  نعم  كلا  
رافعة  نعم  كلا  
مرفاع  نعم  كلا  
معدات أو آلات أخرى  نعم  كلا

سقف التغطية  
(بالليرة اللبنانية)

للشخص الواحد [ ] إصابة جسدية  
لحادث الواحد [ ] أضرار مادية  
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  
المباري؟ [ ] يوم [ ] شهر [ ] سنة

ما هو سبب تغيير شركة التأمين؟ [ ]

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

ما هو نوع التدابير التي تم اتخاذها منذ ذلك الحين؟ [ ]

أنا الموقع أدناه أتعهد بصحة المعلومات الواردة أعلاه.

الإسم	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
الصفة	<input type="text"/>		
التوقيع	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	سنة	شهر	يوم

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.

إسم شركة التأمين	<input type="text"/>		
إسم المفوض بالتوقيع	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
صفة المفوض بالتوقيع	<input type="text"/>		
تتم الشركة والتوقيع	<input type="text"/>		

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	في	<input type="text"/>
سنة	شهر	يوم		

**ملاحظة :**

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