



三井住友海上火灾保险（中国）有限公司
MITSUI SUMITOMO INSURANCE (CHINA) CO.,LTD.

34F,Shanghai World Financial Center,100 Century Avenue,Pudong New Area,Shanghai 200120, P.R.China
PHONE: (021) 6877-7899 FAX: (021) 6877-7500

Questionnaire for Erection All Risks Insurance
安装工程一切险调查表

| |
|---|
| 1. Principal 业主 Ownership(Please tick) <input type="checkbox"/> Japanese <input type="checkbox"/> Non-Japanese Foreign <input type="checkbox"/> State-owned <input type="checkbox"/> Collective <input type="checkbox"/> Private <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Others 企业性质(请选择) 日资 非日资外企 国有 集体 私营 个体 其他 English Name 英文名称 Chinese Name 中文名称 Correspondence Address 通讯地址 Telephone 电话 Fax 传真 Post Code 邮编 Date and Time of Establishment 成立时间 Nature of Business 业务范围 |
| 2. Contractor 主承包商 Ownership(Please tick) <input type="checkbox"/> Japanese <input type="checkbox"/> Non-Japanese Foreign <input type="checkbox"/> State-owned <input type="checkbox"/> Collective <input type="checkbox"/> Private <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Others 企业性质(请选择) 日资 非日资外企 国有 集体 私营 个体 其他 English Name 英文名称 Chinese Name 中文名称 Correspondence Address 通讯地址 Telephone 电话 Fax 传真 Post Code 邮编 Date and Time of Establishment 成立时间 Nature of Business 业务范围 |
| 3. Sub-contractor(s) 分包商的名称 Ownership(Please tick) <input type="checkbox"/> Japanese <input type="checkbox"/> Non-Japanese Foreign <input type="checkbox"/> State-owned <input type="checkbox"/> Collective <input type="checkbox"/> Private <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Others 企业性质(请选择) 日资 非日资外企 国有 集体 私营 个体 其他 English Name 英文名称 |

| |
|--|
| <p>Chinese Name 中文名称</p> <p>Correspondence Address 通讯地址</p> <p>Telephone 电话</p> <p>Fax 传真</p> <p>Post Code 邮编</p> <p>Date and Time of Establishment 成立时间</p> <p>Nature of Business 业务范围</p> |
| <p>4. Consulting engineers 咨询工程师 Ownership(Please tick) <input type="checkbox"/>Japanese <input type="checkbox"/>Non-Japanese Foreign <input type="checkbox"/>State-owned <input type="checkbox"/>Collective <input type="checkbox"/>Private <input type="checkbox"/>Individual <input type="checkbox"/>Others 企业性质(请选择) 日资 非日资外企 国有 集体 私营 个体 其他</p> <p>English Name 英文名称</p> <p>Chinese Name 中文名称</p> <p>Correspondence Address 通讯地址</p> <p>Telephone 电话</p> <p>Fax 传真</p> <p>Post Code 邮编</p> <p>Date and Time of Establishment 成立时间</p> <p>Nature of Business 业务范围</p> |
| <p>5. The Title of Contract/Project in Chinese /English 工程项目中英文名称</p> |
| <p>6. The site of construction/erection 工程现场所在地</p> |
| <p>7. Exact Description of the property to be erected (if second hand items are to be erected, please state) 安装财产的确切描述 (如果是旧设备, 请说明)</p> <p>a) Machines: manufacture's name, number, type, size, capacity, weight, pressure, temperature, revolutions 机器: 制造商姓名、数量、型号、尺寸、流量、重量、压力、温度、转速</p> <p>b) factory: general drawing of plant, nature of civil engineering work (if any) 工厂: 总概貌图, 土木工程性质</p> |
| <p>8. Work to be carried out by Subcontractors 分承包商施工项目</p> |

暴风雨、旋风、洪水、水灾、地陷 _____

Section II Limits of Liability for Third Party Liability
第二部分 第三者责任赔偿限额

- a) bodily injury - any one person
人身伤害 - 每人 _____
- bodily injury - in aggregate
人身伤害 - 累计 _____
- b) Property damage
财产损失 _____
- c) or alternatively:
combined single limit of
综合最高责任 _____

17. This proposal shall be submitted together with the following documents:
请随同本投保书提供以下文件:

- | | |
|---|--|
| (1) Description of the work section under the construction contract 合同中关于工程部分的叙述 | (5) Schedule of progress of the project 工程进度表 |
| (2) Insurance requirement section under the construction contract 合同中关于保险部分的叙述 | (6) Sketch of the project site (with surroundings) 工地略图 (包括周围环境) |
| (3) Summary of bills of quantities 合同金额分类 | |

I/We declare the information given above to be correct and agree that this questionnaire shall form the basis of the contract between me/us and the Insurer.

我/我们就此宣告以上所填报资料真实无误,并同意此调查表将成为我/我们和保险公司之合约的基础

Applicant's Signature:
投保人签名 _____

Date:
日期 _____