



CO-OPERATIVE INSURANCE COMPANY PLC

Form No : 3022

"Co-operative Insurance House", No. 74/5, Grandpass Road, Colombo 14

Tel: 011-2557300-9 / 011-2472092 Fax: 011-2339178 E-mail: info@coopinsu.com

QUESTIONNAIRE AND PROPOSAL FOR CONTRACTORS PLANT AND MACHINERY (CPM) INSURANCE POLICY

කොන්ත්‍රාත්කරුවන්ගේ පිරිසිදු හා යන්ත්‍රෝපකරණ රක්ෂණය සඳහා ප්‍රශ්නාවලිය හා යෝජනා පත්‍රය
Questionnaire and Proposal for Contractor's Plant and Machinery (CPM) Insurance

1. යෝජකයාගේ නම හා ලිපිනය Name and Address of Proposer ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / NIC No ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි අංකය / Business Registration No	 දුරකථන අංකය / T.P No
2. රක්ෂණය Insurance රක්ෂණාවරණයේ භූගෝලීය විෂයත්වය / Geographical scope of cover	රක්ෂණාවරණ අවශ්‍ය කාලය : සිට දක්වා
3. මීට පෙර කොන්ත්‍රාත්කරුවන්ගේ යන්ත්‍රෝපකරණ රක්ෂණ ලබා තිබේද? Has There been any previous CPM insurance	ඔව්/Yes ☐ නැත/No ☐ විස්තර කළ යුතු අයුතුකම සඳහාද ? කුමන සමාගම් මගින්ද ? If so, please specify the owner's name and address.
4. රක්ෂණ කළයුතු පිරිසිදු හා යන්ත්‍රෝපකරණ අඩ වශයෙන් හෝ සම්පූර්ණයෙන් කුලියට ගනු ලැබූ ඒවාද? Have the plant and machinery to be insured (partly or in total) been hired?	☐ ඔව් / Yes ☐ නැත / No විස්තර කළ යුතු අයුතුකම සඳහාද ? If so, please specify the owner's name and address.
5. රක්ෂණය කරනු ලබන යන්ත්‍රෝපකරණ විශේෂ අවදානම් වලට අධික ලෙස ලක්ව තිබේද? Are the plant and machinery highly exposed to special hazards ? (a) මෙම ආවරණය ඔබට අවශ්‍යද Do you require these covers ?	☐ ගිණි, පිපිරීම් / Fire, Explosion ☐ භූමිකම්පා, ගිණිකඳු ක්‍රියාකාරකම්, ලෝදිය රැල්ල / Earthquake, Volcanic activity, Tsunami ☐ සුළඟ සුලං / Storm, cyclone ☐ ජල ගැලීම්, වතුරෙන් යටවීම / Flood, Inundation ☐ නාය යාම් / Landslide ☐ පුපුරුවා හැරීම් / Blasting ☐ කඳු පෙදෙස්වල භාවිතය / Employing in mountainous terrain ☐ භූගත භාවිතය / Employing underground ☐ කැරලි කෝලහාල ආවරණය / Riot & Strike cover ☐ ත්‍රස්තවාදී ආවරණය / Terrorism Cover
6. ඉදිරියේ දැක්වෙන කටයුතු රක්ෂණාවරණයට ඇතුළත් කිරීමට ඔබ කැමතිද? Do you wish the cover to be included for extra charges	☐ අතිකාල, රාත්‍රී කාලයේ වැඩ / Overtime, Night work work on public holidays ☐ ඔව් / Yes ☐ නැත / No විම වැඩිමුද්ද සඳහා හානිපූර්ණ සීමාව Limit of indemnity for such extra charges
7. රට තුල ප්‍රවාහනයේදී වන අනතුරු රක්ෂණාවරණයට ඇතුළත් කිරීමට ඔබ කැමතිද? Do you wish the cover to included Inland transport ?	☐ ඔව් / Yes ☐ නැත / No විස්තර කළ යුතු අයුතුකම සඳහාද ? If so, please specify විශේෂයෙන්ම ප්‍රවාහනය මාර්ගයකින් ගෙනයනු ලබන උපරිම වටිනාකම Maximum value transported by one means of transport :

මෙම ප්‍රශ්නාවලියෙහි හා යෝජනාවෙහි අප විසින් කරන ලද ප්‍රකාශ, අපගේ උපරිම දැනුමේ හා විශ්වාසයේ පරිදි සම්පූර්ණ හා සත්‍ය බව, අප මෙයින් ප්‍රකාශ කරන අතර මෙම
යෝජනාවලිය හා යෝජනාව ඉහත අවදානම් සම්බන්ධයෙන් නිකුත් කරනු ලබන කිසියම් ඔප්පුවක පදනම් හා කොටසක් වන බවටද අප මෙයින් විකාශ වෙමු.
මේ ඔප්පුවේ නියමයන්ට අනුව පමණක් රක්ෂකයන් වගකීමට බැඳෙන බවටද රක්ෂකයන් විසින් කිසිම ආකාරයකට හිමිකම් ඉල්ලා සිටින්නේ නැති බවටද විකාශ වෙමු. මෙම කොරතුරු
සම්බන්ධයෙන් ඉහත රක්ෂකයාට කටයුතු කිරීමට රක්ෂකයාගේ භාර ගනිති.
We hereby declare that the statements made by us in this Questionnaire and proposal are, to the best of our knowledge and belief, complete and true and we hereby agree that this
questionnaire and Proposal forms the basis and is part of any policy issued in connection with the above risk.
It is agreed that the insurers are liable in accordance with terms of the policy only and that the insured will not lodge any other claims of
whatever nature. The insurers undertaken to deal with information in strict confidence

වර්ෂ/Executed at. වන/This of මස/Month දින/Date දින

.....
රක්ෂකයාගේ අත්සන
Signature

රක්ෂණය කළ යුතු පිරිසත හා යන්ත්‍රෝපකරණ වල විස්තර / Specification of Plant and Machinery to be Insured					
අයිතමි ගණන Item No	අයිතමි වල විස්තර. / Description of items කරුණාකර සියලු අයිතමිවල විස්තර සපයන්න. / Please give full and exact description of all plant and machinery		නිෂ්පාදන වර්ෂය Year of manufacture	විශේෂ උපද්‍රව වලට අධික ලක්ෂිම High exposure to special hazards : (අයත් වූයේ 5 ක්වත් වර්ෂය තුළ ප්‍රදාන වූයේ තවදුරටත්) (Please specify hazards of item 5 overleaf)	ප්‍රතිස්ථාපන වටිනාකම / Replacement value :- අදා වර්ෂයේ හා වර්ෂයෙන් පසු හවුරු කිරීමේ වත්මන් අගය සහ ප්‍රතිස්ථාපන වටිනාකම සඳහා වූ ප්‍රමුඛය. / Please state current cost of replacing the machine of the same kind and capacity (including in the case of transformers and switches) plus flight charges, customs duties, costs of erection.
	අයිතමි වල විස්තර. / Description of items කරුණාකර සියලු අයිතමිවල විස්තර සපයන්න. / Please give full and exact description of all plant and machinery	වර්ෂය හා අනුක්‍රමිකකරණය / Type and serial Number			

සම්පූර්ණ රක්ෂිත මුදල

Total sum Insured