



قرارداد بیمه عمر و حوادث جمعی (شاغل - همسر و فرزندان)

این قرارداد فیما بین شرکت سهامی بیمه دانا و سازمان نظام مهندسی ساختمان استان زنجان که بعد از این به ترتیب بیمه گر و بیمه گذار نامیده میشوند براساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ماه سال ۱۳۹۶ و آئینه های مصوب شورایعالی بیمه و عرف بیمه در ایران و همچنین شرایط عمومی بیمه حوادث اشخاص که ضمیمه و جزء لاینگک این قرارداد میباشد، با شرایط خصوصی ریزمند میگردد:

فصل اول - کلیات

تاریخ صدور:	شماره قرارداد:	واحد صدور: زنجان
تاریخ شروع: ۱۳۹۶/۰۸/۰۱		نمایندگی / کارگزاری: ندارد
تاریخ انقضای: ۱۳۹۷/۰۷/۳۰		تعداد بیمه شدگان: با الحاقیه تعیین می گردد

بیمه گذار: سازمان نظام مهندسی ساختمان استان زنجان (اعضای سازمان) شماره اقتصادی: ۴۱۱۳۴۴۳۹۷۱۹	عنوان:
نشانی: زنجان انتهای خیابان پروین اعتضامی تقاطع بلوار شیخ اشرف	نحوه تعیین:

بیمه گر: شرکت بیمه دانا استان شماره اقتصادی: ۴۱۱۱۱۱۶۵۵۱۵۹	عنوان:
نشانی: زنجان خیابان امام جنب کوچه گیلک شماره حساب شبا:	نحوه تعیین:
تلفن: ۰۲۴۳۳۳۷۷۷۷ دورنوبیس: ۲۳۳۳۲۲۴۴	نحوه تعیین:

بیمه شدگان عبارتند از کارکنان شاغل - همسر و فرزندان کارکنان شاغل بیمه گذار براساس لیست ارسالی.	عنوان:
بصره ۱: بیمه شدگان در بیمه عمر و حادثه حداقل از سن ۴ سال، در بیمه عمر حداقل تا سن ۷۰ سالگی تمام و در بیمه حادثه حداقل تا سن ۷۵ سالگی تمام تحت پوشش میباشند، (آفراد بالای ۷۵ سال نیز با درنظر گرفتن ده درصد اضافه نرخ درازای هر سال متواتر تحت پوشش بیمه حادثه این قرارداد قرار گیرند.)	نحوه تعیین:
بصره ۲: چنانچه در طول قرارداد فیما بین سن بیمه شده ای از سقف تعیین شده (موضوع تبصره ۱ ماده ۲) تجاوز نماید مشروط بر برداخت حق بیمه توسط بیمه گذار، بیمه شده تا پایان قرارداد تحت پوشش خواهد بود و در صورت تمدید قرارداد سال بعد از گروه بیمه شدگان حذف خواهد شد.	نحوه تعیین:
بصره ۳: فرزندان اناش تازمان ازدواج ویا شغل به کارو فرزندان ذکور حداقل تا سن ۱۸ سال و در صورت اشتغال به تحصیل بالارانه گواهی تحصیلی تمام وقت حداقل تا سن ۲۰ سال تمام تحت پوشش قرار گیرند، ضمن اینکه فرزندان دانشجو نیز می توانند بالارانه گواهی اشتغال به تحصیل حداقل تا سن ۲۵ سال تمام و در مقطع دکتری حداقل تا سن ۲۶ سال تمام تحت پوشش قرار گیرند.	نحوه تعیین:

خطرات تحت پوشش	قوت بهر علت	موضوع قرارداد
حداکثر سرمایه به ازای هر نفر (ریال)	نخص عضو و از کارافتادگی دائم و قطعی (کلی و جزئی) در اثر حادث متحمل	نخص عضو و از کارافتادگی دائم و قطعی (کلی و جزئی) در اثر حادث متحمل
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	بیمه	
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	قوت در اثر حادث	
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰		



ماده : حق بیمه و نحوه پرداخت آن

حق بیمه ماهانه هر یک از بیمه شدگان با اختساب مالیات و ارزش افزوده مبلغ ۰۰۰،۰۰ ریال می‌شد.
روش پرداخت حق بیمه : سالانه **روش محاسبه حق بیمه : ماه شمار** **حق بیمه کل :** با الحاقی تعین می‌گردد.
 حسب دستور العمل اجرایی ایزوی امور مالیاتی کشور، درصد مالیات در مدت اعتبار یکساله این قرارداد راههای سال ۹۵^۴ درصد و در ماههای سال ۹۶ براساس قانون تعین و برایه حق بیمه اعمال می‌گردد و بیمه گذار موظف است کل مبلغ حق بیمه قرارداد و مالیات بر ارزش افزوده را بصورت یکجا دروجه بیمه گزیر پرداخت نماید.
 تبصره ۱: در صورت برداخت حق بیمه بصورت اقساط، بیمه گذار موظف است باقیمانده حق بیمه سال بیمه شدگانی را که در اثر برخورد حادث مشمول بیمه غوت مینمایند یکجا دروجه بیمه گزیر پرداخت نماید.
 تبصره ۲: حق بیمه هر یک از بیمه شدگان به دلیل اعلام انصراف آنها از ادامه قرارداد به جوچه قابل برگشت نمی‌شود.
 تبصره ۳: حق بیمه مربوط به تغیرات ماهانه بیمه شدگان (افزایش و کاهش) که به وسیله الحاقی تعین می‌گردد می‌باشد تا پایان قرارداد تسویه شود.

ماده ۱۵) موضوع قرارداد: عبارتست از بوشش ییمه ای کلیه ییمه شدگان در مقابل خطر فوت بهر علت، نقص عضو و از کارافتادگی دائم و قطعی (کلی و جزئی) ناشی از حادث مشمول ییمه شدگان در تمام اوقات زندگی در داخل و با خارج از کشور.

تبصره ۱: افرادی که قبل از شروع قرارداد از کارافتاده ناشی از بیماری میباشند به جوجه تحت پوشش بیمه این قرارداد قرارنخواهند گرفت و بیمه گذار باستی از ارسال لیست اینگونه افراد به بیمه گر امتناع نماید. اما چنانچه بیمه گذار به هر ترتیبی نسبت به ارسال لیست پرداخت حق بیمه از کارافتادگان ناشی از بیماری به بیمه گر اقدام نماید این امر تعهدی برای بیمه گر ایجاد ننموده و فقط حق بیمه دریافت شده از سوی بیمه گر قبل برگشت میباشد، در این صورت بیمه گذار راسا مسئول و پاسخگوی این گونه افراد نخواهد بود.

تبصره ۲: حوادث ناشی از رانندگی بیمه شده وقتی تحت پوشش این قرارداد میباشد که وی دارای گواهینامه رانندگی مناسب با نوع وسیله نقلیه طبق مقررات اداره راهنمایی و رانندگی کشور باشد.

فصل دوم—وظایف و تعهدات بیمه گذار

ماده ۷) بيمه گذار موظف است هنگام مبادله قرارداد و حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز از تاريخ شروع قرارداد ليست اسماني و مشخصات كامل کارکنان و بيمه شدگان مشمول بيمه را براساس فرمت درخواستی بيمه گر طبق CD پيوست تنظيم نموده و در اختيار بيمه گر قرارداد و جداگاه ظرف مدت ۱۵ روز بعد از پيان هرماه هر گونه تغييرات در تعداد بيمه شدگان را عم ازافرايش ياكاهش به روال فوق كتاباً به بيمه گر اعلام نماید در اينصورت تاريخ ثبت نامه بيمه گذار در ديرخانه بيمه گر ملاك پوشش بيمه اي خواهد بود و در غير اينصورت ملاك پرداخت غرامت؛ آخرین اطلاعات در يافتن بيمه گذار قبل از وقوع خطرات و حوادث مشمول بيمه خواهد بود، در صورت عدم ارسال ليست مذكور در موعد مقرر بيمه گر هيچ گونه تعهد و مسئوليت نسبت به پرداخت خسارتخانه افراد مندرج در لист مزبور ندارد.

تبصره ۱۵: لیست اسامی و مشخصات ییمه شدگان که توسط ییمه گذار تهیه گردیده برای احراز هویت ییمه شدگان به هنگام برداخت غرامت، مورد عمل سمه گر قرار خواهد گرفت.

تبصره ۲: کارکناییکه اسمی و مشخصات آنان درلیست اسامی موضوع ماده ۶ قرارداد درج نشده باشد به استاد از قلم افتادگی نمیتواند از ابتدای قرارداد در عدد بیمه شد گان این قرارداد قرار گیرند، پوشش بیمه ای برای اینگونه افراد موقول به ابتدای ماه بعد از اعلام کنی بیمه گذار خواهد بود.

تبصره ۳: شروع پوشش بیمه ای کارکنان جدیدبیمه گذار (اعم از جدیدالاستخدام ، مأمور، انتقالی) و به تبع آن همسروفرزندان قانونی آنان بک روز پس از تاریخ ثبت درخواست بیمه گذار دردیرخانه بیمه گر خواهد بود ، چنانچه اعلام تغییرات در تعداد بیمه شدگان (افزایش) در طول قرارداد به روای فوق نباشد بیمه گر هیچگونه تعهدی دربرداخت غرامات احتمالی این قبیل کارکنان را نخواهد داشت ، در مورد حذف بیمه شدگان زمان مؤثر همان تاریخ قطع همکاری بیمه شده با بیمه گذار است ، مگر آنکه از تاریخ قطع همکاری تا علام کتبی بیمه گذاریش از ۳۰ روز گذشته باشد که دراینصورت ملاک محاسبه حق بیمه نامه بیمه گذار دردیرخانه بیمه گر میباشد .

تبصره ۴: مقصودازافزایش در تعداد بیمه شدگان عبارتست از استخدام جدید ، انتقالی ، مأمور، ازدواج و و در مورد کاهش عبارت است از متوفی ، بازنشسته ، از کارافتاده ، بازخرید ، مستعفی ، اخراجی و ...

تبصره ۵: پوشش بیمه ای بیمه شدگانی که از مرخصی استعلامی و یا بدون حقوق وغیره استفاده مینمایند مشروط به اینکه مشخصات ایشان از فهرست اسامی بیمه شدگان حذف نگردیده و حق بیمه آنان در طول مدت مرخصی استعلامی یا بدون حقوق وغیره به طور کامل و طبق شرایط مندرج در متن قرارداد قبل از شروع دوران مرخصی توسط بیمه گذار پرداخت گردد ، امکانپذیر خواهد بود در غیر اینصورت بیمه گر در قبال پرداخت خسارتهای احتمالی در دوران مرخصی تعهدی نخواهد داشت .

ماده ۸) بیمه گذار موظف است هنگام بروز خطرات مشمول بیمه مرائب را در اسرع وقت و با رعایت مفاد ماده ۷ شرایط عمومی بیمه حوادث اشخاص اعلام نموده و متعاقباً "اصل یا تصویر مصدق مدارک توسط مراجع ذیصلاح را بشرح ذیل به همراه تقاضای کتبی جهت بررسی و اقدام برای بیمه گر ارسال نمایند .

الف) در صورت فوت :

۱- تصویر صفحات شناسنامه باطل شده متوفی (برابر اصل شده توسط مراجع ذیصلاح)

۲- خلاصه رونوشت فوت صادره از طرف سازمان ثبت احوال کشور .

۳- گواهی فوت پزشک یا پزشکی قانونی (در صورت فوت حادثه) مبنی بر تعیین علت فوت .

۴- گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح انتظامی باقضائی تنظیم و نام بیمه شده متوفی در آن قید شده باشد .

۵- چنانچه متوفی راننده وسیله نقلیه باشد ارانه گواهینامه متناسب با وسیله نقلیه و باتایدیه آن الزامی است .

۶- آخرین فیش حقوقی و حکم کارگزینی صادره قبل از تاریخ وقوع حادثه . (مربوط به شاغلین)

ب) در صورت نقص عضوواز کارافتادگی دائم ناشی از حادثه :

۱- گزارش مشروح حادثه که توسط مقامات ذیصلاح مأمور رسیدگی به حادثه تنظیم گردیده و نام بیمه شده مصدوم در آن قید شده باشد .

۲- گواهی آخرین پزشک معالج مبنی بر پایان معالجات و احرار نقص عضوواز کارافتادگی دائم وقطعی (کلی و جزئی) بیمه شده .

۳- آخرین فیش حقوقی و حکم کارگزینی صادره قبل از تاریخ وقوع حادثه . (مربوط به شاغلین)

تبصره ۶: در صورتیکه حوادث منجر به نقص عضو بیمه شده براثر رانندگی باشد و بیمه شده نیز رانندگی وسیله نقلیه را در هنگام سانجه بعده داشته باشد ، ارانه گواهینامه رانندگی متناسب با نوع وسیله نقلیه و باتایدیه از اداره راهنمایی و رانندگی مبنی بر داشتن گواهینامه رانندگی الزامی است .



نکته: در کلیه موارد فوق (بند الف و ب) اصل تصویر تایید شده مدارک توسط مراجع ذیصلاح میباشد همراه با تقاضای کتبی یمه گذار جهت بیمه گزار سال گردد.

تبصره ۲: ماده ۳۳ قانون بیمه اشعار میدارد، بیمه گز نسبت به حق بیمه در مقابل هر گونه طلبکاری بر مال بیمه شده حق تقدیم دارد، حتی اگر طلب سایرین به موجب سند رسمی باشد.

فصل سوم—وظایف و تعهدات بیمه گز

ماده ۹) بیمه گز تعهدات در صورت وقوع هر یک از خطرات مشمول بیمه پس از دریافت کلیه استاد و مدارک مثبت موضوع ماده ۸، عرامت تعیین شده را دروجه بیمه گذار پرداخت نموده تا حسب مورد بصورت ذیل تایید نماید.

۱- در صورت نقص عضو : به بیمه شده

۲- در صورت فوت : الف) بر اساس فرم تعیین ذیفع به ذیفع تعیین گردیده از طرف بیمه شده

ب) در صورت عدم تکمیل فرم تعیین ذیفع به وراث قانونی بیمه شده بر اساس فرم انحصار وراثت.

تبصره ۱: یکبر گز نموده فرم تعیین ذیفع توسط بیمه گز در اختیار بیمه گذار جهت تکثیر و توزیع بین بیمه شدگان فرار خواهد گرفت.

تبصره ۲: به منظور ایجاد تسهیلات برای خانواده متوفی (بیمه شده) در صورت درخواست کتبی و رعایت مفاد قرارداد از سوی بیمه گذار وارانه اصل و یا تصویر برابر با اصل خلاصه رونوشت وفات و گواهی پزشک معالج مبنی بر علت فوت بیمه شده حداقل ۵۰٪ تعهدات در اسرع وقت (ظرف مدت ۴۸ ساعت) به عنوان علی الحساب (تا تعیین تکلیف پرداخت کلی) دروجه بیمه گذار پرداخت می نماید. بدینهی است چنانچه در صورت ارائه مدارک موضوع ماده ۸ قرارداد و بررسی آن توسط بیمه گرمشخص گردد غرامت فوت متوفی برابر مفاد قرارداد غیر قابل پرداخت نلی و خارج از مشمول تعهدات بیمه گز باشد مراتب کتاب "به بیمه گذار ابلاغ و ظرف مدت ۱۵ روز بیمه گذار تعهد به استرداد مبلغ علی الحساب پرداختی می باشد.

ماده ۱۰) استثنایات - علاوه بر موارد مدرج در شرایط عمومی بیمه حوادث اشخاص موارد زیر و یا تحقق خطر ناشی از آن نیاز اشتمول تعهدات بیمه گز خارج است:

۱- خسارات مربوط به کار کنان با تابعیت غیر ایرانی که فاقد اقامت با حق کار مشخص و یا پروانه کار باشند.

۲- در صورتی که بیمه شده ای به هر یک از بیماریهای صعب العلاج (که از نظر پزشکی منع پوشش بیمه ای دارند) مبتلا باشد و اقدام به اخذ پوشش بیمه ای نموده و تحت پوشش قرار گیرد در صورت فوت وی، چنانچه اثبات شود که بیماری ایشان قبل از تاریخ شروع پوشش بیمه ای بوده خسارت وی غیر قابل پرداخت خواهد بود.

فصل چهارم—سایر موارد

ماده ۱۱) بمنظور تسريع در انجام امور بیمه ای و پرداخت غرامت، در صورت نیاز حق بررسی دفاتر و استاد بیمه گذار در ابتداء با این قرارداد جهت بیمه گر محفوظ میباشد و بیمه گذار موظف است در این زمینه همکاریهای لازم را بعمل آورد.



ماده ۱۲) کلیه مفاد این قرارداد با علم و اطلاع طرفین وقواین و مقررات مربوطه منعقد گردیده و برای طرفین و قائم مقام قانونی ایشان لازم الاجرا است، نسبت به موارد پیش بینی نشده در این قرارداد طبق قانون وعرف بیمه و قوانین جاری عمل خواهد شد.

ماده ۱۳) حق تجدید نظر در شرایط و مفاد قرارداد در طول مدت اعتبار آن و نیز در پایان هر دوره با تفاوت طرفین، برای بیمه گرو بیمه گذار محفوظ است

ماده ۱۴) مدت اعتبار این قرارداد یکسال تمام هجری شمسی است که از صفر بامداد ۱۳۹۶/۰۸/۰۱ شروع و صفر بامداد ۱۳۹۷/۰۸/۰۱ به طرف دبگر اعلام

نمایند،

ماده ۱۵) این قرارداد در ۴ فصل، ۱۵ ماده و ۱۷ تبصره و دردو نسخه تنظیم یافته و هردو نسخه حکم واحد را دارد.

