



قرارداد بیمه عمر و حوادث گروهی

این قرارداد فی مابین شرکت سهامی بیمه سرمد، ثبت شده به شماره ۴۴۴۰۶۷ و شناسه ملی ۱۰۳۲۰۹۰۳۵۷۰ و کد اقتصادی ۴۱۱۴۳۹۸۹۹۹۹۴۹ به نشانی سنندج، خیابان امام، بالاتر از استانداری، نبش کوچه صلاح الدین ایوبی، پلاک ۴۰۲ و شماره تلفن ۱۵۱۶ داخلی ۸۳۰ الی ۸۳۴ که بیمه‌گر نامیده میشود و سازمان نظام مهندسی ساختمان استان کردستان به نمایندگی جناب آقای مهندس پدram گروهی با سمت ریاست سازمان به شماره ثبت ۸۹۰ و شناسه ملی ۱۴۰۰۹۸۳۹۸۶۰ و کد اقتصادی ۴۱۱۳۵۸۷۷۱۱۱۵ به نشانی سنندج، خیابان آبدیر، میدان کوهنورد و شماره تلفن ۰۸۷۳۳۵۶۴۸۷۶ که منبعده بیمه‌گذار نامیده میشود، براساس قوانین و مقررات بیمه در ایران و نیز به استناد مصوبات شورای عالی بیمه و با شرایط ذیل منعقد گردیده است:

شماره سریال بیمه عمر : شماره بیمه ۱۲۰۳/۲۷/۲۱۳۰/۲۲۱

تاریخ شروع: ۱۴۰۳/۱۰/۰۱

شماره سریال بیمه حادثه : شماره بیمه ۱۲۰۳/۲۷/۲۱۳۰/۲۲۱

تاریخ انقضا: ۱۴۰۴/۱۰/۰۱

تعداد بیمه شدگان : ..

معرف قرارداد : کارگزاری کد ۱۱۰۸۳

ماده اول - موضوع قرارداد:

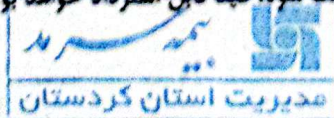
عبارت است از :

- ۱- پوشش خطرهای مشمول بیمه عمر زمانی بیمه شدگان (فوت به هر علت) طبق شرایط عمومی بیمه عمر مورد عمل بیمه گر.
- ۲- پوشش خطرهای مشمول بیمه حوادث بیمه شدگان (فوت، نقص عضو و از کارافتادگی دائم کلی و یا جزئی ناشی از حادثه) طبق شرایط عمومی بیمه حوادث مورد عمل بیمه گر.
- تبصره ۱- نقص عضو و یا ازکار افتادگی دائم و کامل عبارت از قطع، تغییر شکل و یا از دست دادن توانائی انجام کار عضوی از اعضاء بدن که ناشی از حادثه بوده و وضعیت دائمی و قطعی داشته باشد در این صورت ملاک تشخیص از کار افتادگی نظر پزشک معتمد بیمه گر می باشد.
- تبصره ۲- در صورت بروز اختلاف در مورد میزان نقص عضو جزئی، مورد به کمیسیون که متشکل از پزشک معتمد بیمه گر و بیمه گذار و پزشک سومی که منتخب طرفین می باشد، ارجاع و رای این کمیسیون برای طرفین قطعی و لازم الاجرا خواهد بود.
- تبصره ۳- بیمه گر می تواند به انتخاب خود از تعدادی متقاضی بیمه معاینات پزشکی بعمل آورده و متعاقباً در رد و قبول و همچنین تأیید پوشش بیمه ای بعضی از آنان با اضافه نرخ مورد عمل اقدام کند. بهرحال شروع و اعتبار پوشش هریک از کارکنان پس از تأیید کتبی بیمه گر طی الحاقیه مشمول خواهد شد.

ماده دوم - بیمه شدگان:

عبارت است از:

- کلیه کارکنان شاغل بیمه گذار اعم از رسمی، ثابت، قراردادی، پیمانی، اعضا سازمان و خرید خدمت که کسورات بازنشستگی آنان ماهانه توسط بیمه گذار پرداخت می گردد.
- تبصره ۱- حداقل ۷۰٪ از کل کارکنان می بایستی جهت اخذ پوشش بیمه ای معرفی گردند.
- تبصره ۲- حداکثر سن مورد تعهد بیمه گر جهت پوشش خطر فوت به هر علت کارکنان ۷۰ سال تمام و جهت پوشش خطرات مشمول بیمه حوادث کارکنان ۷۵ سال تمام و حداقل سن بیمه شدگان نیز ۱۸ سال تمام می باشد. بدیهی است در صورتیکه حق بیمه ای بابت افراد خارج از حدود سنین مورد تعهد بیمه گر پرداخت شود، عیناً قابل استرداد خواهد بود.





تبصره ۲- پوشش بیمه ای بیمه شدگانی که از مرخصی استعلاجی و یا بدون حقوق استفاده می نمایند مشروط برآنکه مشخصات آنان از فهرست اسامی بیمه شدگان حذف نگردد و حق بیمه آنان درطول مدت مرخصی استعلاجی و یا بدون حقوق به طور کامل و طبق شرایط مندرج در متن قرارداد و شرایط عمومی، از سوی بیمه گذار پرداخت گردد، امکان پذیر است. در غیر اینصورت چه ران خسارتهای احتمالی در دوران مذکور از شمول تعهدات بیمه گر خارج می باشد.

تبصره ۴- تامین پوشش بیمه ای کارکنان بازنشسته بیمه گذار که تاریخ شروع بازنشستگی آنان قبل از تاریخ شروع قرارداد می باشد، صرفاً در صورت ارائه فهرست اسامی و مشخصات آنان در شروع اعتبار قرارداد مقدور می باشد و اضافه شدن این قبیل بازنشستگان به گروه بیمه شدگان در طول مدت اعتبار قرارداد امکان پذیر نمی باشد.

تبصره ۵- ادامه پوشش بیمه ای بیمه شدگانی که در طول مدت اعتبار قرارداد و قبل از رسیدن به حداکثر سن مورد تعهد بیمه گر بازنشسته می گردند مشروط بر عدم ایجاد وقفه در پوشش بیمه ای آنان در حد فاصل زمان اشتغال و بازنشستگی و با ارائه فهرست اسامی و پرداخت حق بیمه براساس مفاد و شرایط قرارداد توسط بیمه گذار، امکان پذیر می باشد.

تبصره ۶- افرادی که در تاریخ شروع پوشش بیمه ای خود از کارافتاده کامل و دائم باشند نمی توانند مشمول بیمه قرار گیرند.

ماده سوم - تعهدات بیمه گذار:

عبارت است از:

در شروع اعتبار قرارداد (حداکثر تا ۲۹ روز از تاریخ شروع بیمه نامه) فهرست اسامی و مشخصات کلیه بیمه شدگان تهیه و به بیمه گر به شرح زیر تحویل نماید:

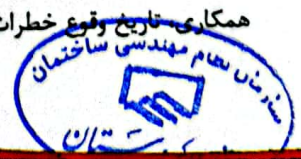
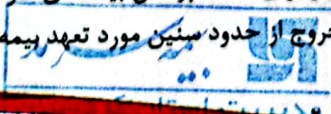
۱- لیست اسامی و مشخصات بیمه شدگان (لیست اولیه) می بایست در لوح فشرده مطابق درخواست بیمه گر، که جزء لاینفک قرارداد می باشد تکمیل و تحویل گردد. فرمت مذکور می بایست به صورت فایل اکسل و شامل نام، نام خانوادگی، (طبق اطلاعات درج شده در کارت ملی) نام پدر، شماره شناسنامه، محل صدور، کد ملی، سال تولد، ماه تولد، روز تولد (طبق اطلاعات درج شده در کارت ملی)، و جنسیت و شماره موبایل باشد.

۲- فهرست اسامی و مشخصات بیمه شدگان که توسط بیمه گذار تهیه گردیده میبایست طی نامه کتبی به بیمه گذار ارسال گردد. چنین لیستی برای احراز هویت بیمه شدگان به هنگام پرداخت غرامت، مورد عمل و استناد بیمه گر قرار خواهد گرفت. چنانچه بیمه گذار لیست اولیه بیمه شدگان را در مهلت مقرر ۱۵ روزه به بیمه گر تحویل ننماید، در صورت وجود هرگونه خسارت در این مدت، بیمه گر هیچگونه تعهدی نسبت به پرداخت خسارت های اعلامی در این بازه زمانی تا تاریخ تحویل لیست اولیه بیمه شدگان ندارد. تبصره ۱- بیمه گذار مکلف است در طول مدت قرارداد تغییرات ماهانه ناشی از "افزایش و کاهش بیمه شدگان" را مطابق مفاد ماده سوم حداکثر تا پایان ماه بعد برای بیمه گر ارسال نماید.

تبصره ۲- افرادی که در طول مدت قرارداد می توانند به اعداد بیمه شدگان درآیند کارکنان جدیدالاستخدام، انتقال یافتگان و مامورین می باشند و موارد حذفی بیمه شدگان عبارتست از کارکنانی که رابطه همکاری یا استخدامی آنان به واسطه فوت، از کارافتادگی دائم و کامل، بازخرید، استعفاء و اخراج با بیمه گذار قطع می شود، یا در طول مدت قرارداد به سن ۷۰ سالگی تمام در بیمه عمر و ۷۵ سالگی تمام در بیمه حوادث گروهی می رسند.

تبصره ۳- در صورتی که حق بیمه ای بابت افراد با سن بالای ۷۰ سال در بیمه عمر و سن بالای ۷۵ سال در بیمه حوادث گروهی پرداخت گردیده باشد، در صورت بروز خطر مورد تعهد بیمه گر، خسارت غیرقابل پرداخت می باشد و حق بیمه های دریافتی هیچ گونه حقی برای بیمه گذار و بیمه شده و تعهدی برای بیمه گر ایجاد نخواهد نمود.

تبصره ۴- تاریخ موثر برای پوشش بیمه ای کارکنان جدیدالاستخدام از تاریخ استخدام، انتقال و یا ماموریت مطابق حکم کارگزینی (ارائه حکم کارگزینی الزامی است) حداکثر تا ۲ ماه از تاریخ استخدام، انتقال و ماموریت و در غیر این صورت افراد مذکور تا پایان قرارداد نمی توانند تحت پوشش بیمه ای قرار گیرند. تاریخ موثر برای حذف پوشش بیمه ای کارکنان حذفی از تاریخ قطع همکاری، تاریخ وقوع خطرات مشمول بیمه عمر و حوادث و تاریخ خروج از حدود سنین مورد تعهد بیمه گر می باشد، منوط به اینکه





سرمه سرد

اسامی آنها با رعایت ضرب الاجل تبصره یک ماده سوم، حداکثر تا پایان ماه بعد از طرف بیمه گذار کتباً به بیمه گر اعلام شده باشد در غیراینصورت تاریخ موثر برای انجام تغییرات از تاریخ دریافت تقاضای کتبی بیمه گذار توسط بیمه گر خواهد بود.

تبصره ۵ - بیمه شدگانی که اسامی و مشخصات آنان در لیست اسامی موضوع بند ۱ و تبصره دو ماده سوم قرارداد درج نباشد باستناد از قلم افتادگی نمی توانند از ابتدای قرارداد در اعداد بیمه شدگان این قرارداد قرار بگیرند (مگر با توافق بیمه گر) پوشش بیمه ای اینگونه افراد با موافقت بیمه گر، از تاریخ دریافت تقاضای کتبی بیمه گذار (مشروط بر اینکه خطر موضوع بیمه محقق نشده باشد) توسط بیمه گر خواهد بود.

تبصره ۶ - به هر حال شروع پوشش بیمه ای برای هریک از بیمه شدگان، از تاریخ مندرج در لایحه تائید پوشش بیمه ای صادره توسط بیمه گر، خواهد بود.

ماده چهارم - تعهدات بیمه گر:

عبارت است از:

۱- همزمان با ارسال قرارداد، فرم تعیین ذینفع را در اختیار بیمه گذار قرار دهد تا پس از تکمیل و امضاء توسط بیمه شدگان، بیمه گذار نسبت به مهر و امضاء و نگهداری فرم ها نزد خود اقدام و در صورت وقوع فوت همراه با سایر مدارک مورد نیاز برای بیمه گر ارسال نماید.

۲- بیمه گر متعهد است در اداء انجام وظایف و تعهدات بیمه گذار، در صورت وقوع هریک از خطرات مشمول بیمه، پس از دریافت کلیه اسناد و مدارک مثبتی که بتواند بوسیله آنها میزان خسارت وارده و حدود مسئولیت خود را تشخیص دهد، سرمایه های موضوع این قرارداد را ظرف ۳۰ روز در وجه ذینفع قانونی بیمه شده و در صورت عدم تعیین ذینفع به وراثت قانونی و یا حسب مورد در وجه بیمه گذار، پرداخت نماید. و در صورت نقص عضو، از کارافتادگی کامل و دائم و یا هزینه پزشکی ناشی از حادثه در وجه بیمه شده پرداخت نماید.

تبصره ۱- جمع مبالغ پرداختی در مدت بیمه بابت فوت، نقص عضو و از کارافتادگی دائم (کلی و جزئی) ناشی از حادثه موضوع این بیمه نامه نمی تواند از سرمایه بیمه تجاوز نماید.

تبصره ۲- حداکثر تعهد بیمه گر برای هریک از بیمه شدگان معادل جمع سرمایه فوت به هر علت و سرمایه فوت یا نقص عضو و از کارافتادگی دائم کلی و جزئی ناشی از حادثه می باشد.

سرمایه های موضوع این قرارداد عبارتند از:

* سرمایه بیمه عمر (فوت به هر علت) برای هر نفر: ۷۵۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال

* سرمایه بیمه حوادث (فوت در اثر حادثه) برای هر نفر: مبلغ ۷۵۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال

* سرمایه بیمه حوادث (نقص عضو و از کارافتادگی دائم در اثر حادثه) برای هر نفر: مبلغ ۷۵۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال

ماده پنجم - حق بیمه:

۱- حق بیمه این قرارداد، سالیانه برای هر نفر در بیمه عمر با نرخ ۵.۲۸ در هزار سرمایه مبلغ ۳.۹۶۰.۰۰۰ ریال و در بیمه حوادث با نرخ ۱.۱ در هزار سرمایه مبلغ ۸۲۵.۰۰۰ ریال می باشد که بیمه گذار موظف است همزمان با صدور بیمه نامه، حق بیمه و مالیات بر ارزش افزوده و عوارض را طبق اعلامیه بدهکار در شروع بیمه در وجه بیمه گر پرداخت نماید.

* طبق قانون مصوب سال ۱۴۰۰، بیمه های عمر مشمول معافیت پرداخت مالیات و عوارض می باشند.

* به حق بیمه حوادث، مالیات بر ارزش افزوده و عوارض مصوب هر سال افزوده می گردد.

۲- بیمه گذار می بایستی حق بیمه سالانه هریک از بیمه شدگان مندرج در لیست اسامی اولیه را اعم از حق بیمه پوشش فوت به هر علت و نیز حق بیمه پوشش فوت ناشی از حادثه، نقص عضو و از کارافتادگی دائم کلی و یا جزئی در اثر حادثه را طبق اعلامیه بدهکار در شروع بیمه در وجه بیمه گر پرداخت نماید.





۳- حق بیمه الحاقیه های صادره مربوط به تغییرات طول قرارداد اعم از افزایش و کاهش تعداد بیمه شدگان " بر اساس روز شمار محاسبه خواهد شد.

۴- حق بیمه مربوط به تغییرات ماهانه بیمه شدگان که بوسیله الحاقی تعیین می گردد، میبایست حداکثر تا پایان ماه بعد تسویه شود.

۵- حق بیمه برگشتی متعلق به تغییرات قرارداد در بستانکار حساب قرارداد بیمه گذار لحاظ و یا در پایان سال بیمه ای به طور یکجا محاسبه و به بیمه گذار مسترد خواهد شد.

۶- در صورت عدم پرداخت حق بیمه و یا اقساط آن در مهلت تعیین شده، قرارداد بحالت تعلیق در خواهد آمد که تبعات تعلیق بشرح ذیل خواهد بود:

* از زمان تعلیق به بعد، بیمه گر هیچگونه تعهدی در قبال تامین و پرداخت خسارتهای احتمالی نخواهد داشت.

* بیمه گذار موظف است ظرف مدت ۱۰ روز از تاریخ تعلیق قرارداد نسبت به پرداخت حق بیمه دوران تعلیق اقدام نماید در غیراینصورت در پایان مهلت مذکور، بیمه گر می تواند، قرارداد را از تاریخ تعلیق فسخ نماید.

* تنفیذ اعتبار مجدد قرارداد با درخواست کتبی بیمه گذار و موافقت بیمه گر امکان پذیر می باشد که در این صورت بیمه گر جهت اعلام موافقت، مجاز به تعیین زمان شروع اعتبار مجدد در قرارداد و اعمال شرایط جدید می باشد.

۷- حق بیمه هایی که طبق قرارداد و ضامم آن به بیمه گر پرداخت می شود قابل استرداد نیست مگر در مواردی که در محاسبات اشتباهی روی داده و یا مبالغ پرداختی مربوط به افرادی باشد که طبق شرایط و مقررات قرار داد نمی توانند مشمول پوشش بیمه ای گردند و یا از گروه بیمه شدگان خارج شده باشند که تشخیص این موضوع بر عهده بیمه گر می باشد.

۸- بیمه گذار موظف است صرف نظر از تامین یا عدم تامین حق بیمه از طرف بیمه شدگان تحت کلیه شرایط از قبیل مرخصی بدون حقوق و غیره، حق بیمه متعلق به آنان را به طور کامل و طبق شرایط قرارداد پرداخت نماید، در غیر این صورت خسارات دوران مذکور قابل پرداخت نخواهد بود.

۹- در هر صورت انجام تعهدات بیمه گذار مقدم بر تعهدات بیمه گر می باشد.

ماده ششم - اصل حسن نیت:

بیمه گذار مکلف است با رعایت دقت و صداقت در پاسخ به پرسشهای بیمه گر کلیه اطلاعات خود را در اختیار بیمه گر قرار دهد، اگر بیمه گذار در پاسخ به پرسشهای بیمه گر عمداً از اظهار مطلبی خودداری نماید و یا عمداً برخلاف واقع اظهار بنماید، قرارداد باطل و بلااثر خواهد بود ولو اینکه مطلبی که کتمان شده یا برخلاف واقع اظهار شده هیچ گونه تاثیری در وقوع بیماری یا حادثه نداشته باشد. در این صورت نه فقط وجوه پرداختی بیمه گذار مسترد نخواهد شد بلکه بیمه گر استحقاق دریافت مانده حق بیمه را نیز دارد.

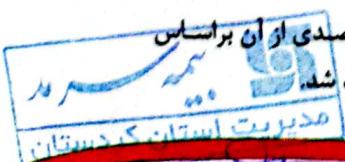
ماده هفتم - استفاده کننده (گان) یا ذینفع (ها):

الف - در صورت فوت بیمه شده سرمایه مورد تعهد به ترتیبی که از طرف بیمه شده در فرم تعیین ذینفع مشخص گردیده است در وجه ذینفع های تعیین شده پرداخت خواهد شد. چنانچه سهم هریک از ذینفع ها توسط بیمه شده تعیین نشده باشد، سرمایه بیمه به نسبت مساوی بین آنان تقسیم خواهد شد و در صورت عدم تعیین ذینفع و یا عدم تکمیل فرم تعیین ذینفع و یا مخدوش بودن آن سرمایه بیمه براساس قوانین جاری جمهوری اسلامی ایران در وجه وراث قانونی وی پرداخت خواهد شد.

تبصره ۱- در صورت فوت بیمه شده و عدم تعیین ذینفع توسط بیمه شده متوفی، باید کتباً توسط بیمه گذار تایید گردد.

تبصره ۲- در صورتیکه ثابت شود ذینفع (ها) و یا استفاده کننده (گان) در قتل بیمه شده عمداً مباشرت و یا معاونت داشته و یا قتل به سبب تحریک یا تبهانی وی (آنها) روی داده است چنین ذینفع (ها) یا استفاده کننده (گان) از دریافت سرمایه بیمه محروم خواهند شد. در این صورت بیمه گر منحصراً متعهد به پرداخت سهم سایر افراد ذینفع در سرمایه بیمه خواهد بود.

ب - در صورت نقص عضو و یا از کار افتادگی دائم کلی یا جزئی بیمه شده به علت حادثه، سرمایه بیمه و یا درصدی از آن براساس جدول تعیین نقص عضو مندرج در شرایط عمومی بیمه حوادث مورد عمل بیمه گر، به بیمه شده پرداخت خواهد شد.





تبصره ۲- چنانچه بنا به درخواست بیمه گذار و موافقت بیمه گر چک غرامت در وجه بیمه گذار صادر گردد، بیمه گذار موظف است سرمایه بیمه پرداخت شده را حسب مورد در وجه وراث قانونی یا ذینفع های منتخب بیمه شده و یا شخص بیمه شده پرداخت نماید.

ماده هشتم - وظایف بیمه شده، بیمه گذار و ذینفع (ها) در صورت وقوع فوت و حادثه :

الف- در صورت فوت بیمه شده، بیمه گذار و یا ذینفع (ها) مراتب را باید در اسرع وقت حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز از تاریخ فوت کتباً به اطلاع بیمه گر برسانند، مگر اینکه ثابت نمایند به علت خارج از اراده خود قادر به اعلام نبوده اند.

ب- بر حسب مورد بیمه گذار و یا ذینفع باید مدارک مورد لزوم را به بیمه گر تسلیم نموده و به کلیه سوالاتی که در رابطه با فوت در اثر حادثه از ایشان می شود، از روی صداقت پاسخ دهد.

تبصره - مسئولیت حسن اجرای تکالیف مقرر در این بیمه نامه از طرف ذینفع ها برعهده بیمه گذار است.

ج - بیمه شده و یا ذینفع ملزم به قبول هرگونه تحقیقات و یا معاینه پزشکی که هزینه آن مورد قبول بیمه گر می باشد هستند.

ماده نهم - مدارک پرداخت خسارت:

در صورت وقوع خطرات موضوع قرارداد برای هریک از بیمه شدگان، بیمه گذار مکلف است مراتب را، طبق مفاد بند الف ماده هشتم، به بیمه گر اعلام و متعاقباً مدارک مستند بشرح زیر را ارسال نماید:

الف - در صورت وقوع فوت

۱- گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح تنظیم گردیده باشد. (در صورتی که فوت ناشی از حادثه باشد)

۲- گواهی پزشک معالج یا پزشک قانونی مبنی بر تعیین دقیق علت فوت.

۳- کپی برابر با اصل خلاصه رونوشت وفات و یا جواز دفن.

۴- کپی برابر با اصل شناسنامه باطل شده متوفی (کلیه صفحات)

۵- آخرین حکم کارگزینی و فیش حقوقی قبل از فوت بیمه شده (به استثناء اعضا)

۶- اصل برگ تعیین ذینفع به امضاء بیمه شده متوفی و مهر و امضا بیمه گذار. (در صورت وجود)

۸- گواهی انحصار وراثت نامحدود (در صورت عدم تعیین ذینفع)

۹- کپی شناسنامه ذینفع (ها) و استفاده کننده (گان)

۱۰- کپی برابر با اصل گواهینامه رانندگی بیمه شده در صورتی که فوت ناشی از حادثه رانندگی باشد و بیمه شده رانندگی وسیله نقلیه را به عهده داشته است.

ب - در صورت وقوع نقص عضو یا از کارافتادگی کلی و جزئی دائم ناشی از حادثه

۱- گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح تنظیم گردیده باشد.

۲- گواهی اولین مرجع درمانی که بیمه شده بلافاصله پس از وقوع حادثه به آن مراجعه کرده باشد.

۳- گواهی پزشک معالج مبنی بر پایان معالجات و تایید نقص عضو به انضمام سوابق پزشکی و کلیه رادیوگرافیهای به عمل آمده

۴- کپی برابر با اصل گواهینامه رانندگی بیمه شده در صورتی که نقص عضو کلی و جزئی ناشی از حادثه رانندگی باشد و بیمه شده رانندگی وسیله نقلیه را به عهده داشته است.

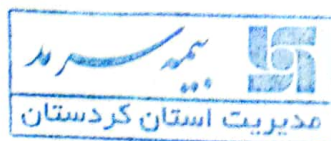
۵ - کپی برابر با اصل شناسنامه.

۶- آخرین حکم کارگزینی و فیش حقوقی بیمه شده (به استثناء اعضا)

ماده دهم - استثنائات قرارداد:

۱۰-۱- استثنائات بیمه عمر (فوت به هر علت)

در موارد زیر در صورت فوت بیمه شده، بیمه گر تعهدی نسبت به پرداخت وجه بیمه خطر فوت ندارد.
۱- جنگ.



- ۱- اعزام به عملیات جنگی.
- ۲- فوت ناشی از خودکشی.
- ۳- فوت ناشی از شورش، آشوب، اغتشاش، بلوا و هرگونه اقدام تروریستی که بیمه شده در آن مباشرت، مشارکت و یا معاونت داشته باشد.
- ۴- فوت ناشی از نزاع و درگیری (به جز دفاع مشروع که به تایید مراجع ذیصلاح رسیده باشد).
- ۵- فوت بیمه شده در طول مدت ۴ ماه اول پوشش بیمه ای در اثر بیماریهایی مانند سرطان، بیماریهای مزمن کبدی، بیماریهای مزمن کلیوی، تومورهای مغزی، ام اس، سکنه های قلبی و مغزی وایدز که منشاء آنها قبل از تاریخ شروع پوشش بیمه ای بیمه شده باشد.
- ۶- فوت ناشی از خطرات و بلایای طبیعی از قبیل سیل، زلزله، آتشفشان و ... مگر با اخذ موافقت قبلی بیمه گرو پرداخت حق بیمه اضافی.
- ۷- در صورتی که به تایید مراجع ذیصلاح اثبات شود ذینفع عمداً بیمه شده را به قتل رسانده است، ذینفع مذکور از دریافت وجه بیمه محروم و وجه بیمه پس از کسر سهم ذینفع خاطی به سایر ذینفعان بیمه نامه پرداخت خواهد شد.
- ۸- فوت ناشی از سوء مصرف مواد مخدر یا روانگردان و مشروبات الکلی به تایید مراجع ذیصلاح.
- ۹- استثنائات بیمه حوادث:
 - ۱- موارد زیر و یا تحقق خطر ناشی از آن از شمول تمهیدات بیمه گر در بیمه حوادث خارج است:
 - الف- خودکشی و یا اقدام به آن.
 - ب- نزاع و درگیری و صدمات بدنی که بیمه شده عمداً موجب آن شود. (به جز دفاع مشروع که به تایید مراجع ذیصلاح رسیده باشد)
 - ج- مستی و یا استعمال هرگونه مواد مخدر و روان گردان.
 - د- استفاده از داروهای کاهنده هوشیاری و خواب آور بدون تجویز پزشک.
 - ه- ارتکاب بیمه شده به اعمال مجرمانه اعم از مباشرت، مشارکت و یا معاونت در آن.
 - و- هر نوع دیسک و یا فتق بیمه شده.
 - ز- بیماری و ابتلا به جنون بیمه شده مگر آن که ابتلا به جنون ناشی از تحقق خطر موضوع این بیمه باشد.
 - ۲- فوت بیمه شده به علت حادثه ناشی از عمد ذی نفع (اعم از مباشرت، مشارکت و یا معاونت). در این صورت بیمه گر فقط متعهد به پرداخت سهم سایر افراد ذی نفع در سرمایه بیمه خواهد بود.
 - ۳- جنگ (به جز انفجار و یا عملکرد ادوات نظامی که بعد از جنگ بجا مانده است)، شورش، انقلاب، بلوا، اعتصاب، قیام، آشوب، کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی.
 - ۴- زمین لرزه، آتش فشان و فعل و انفعالات هسته ای.
 - ۵- ورزش های رزمی و حرفه ای، شکار، سوارکاری، قایقرانی، هدایت موتورسیکلت، هدایت و یا سرنشینی هواپیمای آموزشی، اکتشافی و غیر تجاری، هدایت و یا سرنشینی اتومبیل کورسی (مسابقه ای)، هدایت و یا سرنشینی هلیکوپتر، غواصی، پرش با چتر نجات و هدایت کایت یا سایر وسائل پرواز بدون موتور.
 - ۶- تبصره ۱- خطرات مندرج در بندهای ط، ی و ک با موافقت کتبی بیمه گر و اخذ حق بیمه مربوطه قابل پوشش است و برای پوشش بند ط رعایت موارد زیر ضروری است:
 - ۱- بیمه شده نباید در تحقق خطر بیمه شده مشارکت داشته باشد

ماده یازدهم - مدت قرارداد:

مدت قرارداد از صفر بامداد تاریخ ۱۴۰۳/۱۰/۰۱ لغایت صفر بامداد تاریخ ۱۴۰۴/۱۰/۰۱ به مدت یک سال شمسی می باشد.



مدیریت استان، کردستان



ماده دوازدهم: شرایط فسخ قرارداد:

۱) در صورتیکه بیمه گر بخواهد بیمه نامه را فسخ نماید، موظف است موضوع را به وسیله نامه به طرف دیگر اطلاع دهد. در این صورت بیمه نامه ده روز پس از اعلام مراتب به بیمه گذار، فسخ شده تلقی می گردد.

۲) بیمه گذار می تواند با تسلیم درخواست کتبی به بیمه گر تقاضای فسخ بیمه نامه را بنماید. در این صورت از تاریخ تسلیم درخواست مزبور به بیمه گر بیمه نامه فسخ شده محسوب می شود. چنانچه درخواست بیمه گذار تاریخ مشخصی برای فسخ تعیین شده باشد، اثر فسخ از تاریخ اخیر خواهد بود مشروط بر اینکه تاریخ فسخ مشخص شده بعد از تاریخ تسلیم درخواست بیمه گذار به بیمه گر باشد.

ماده سیزدهم- مقررات گوناگون:

۱- پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گذار و قبول آن از طرف بیمه گر به منزله تنفیذ قرارداد از ناحیه طرفین می باشد.
۲- عدم انجام تعهدات بیمه گذار مندرج در قرارداد موجب رفع مسئولیت بیمه گر در پرداخت سرمایه بیمه خواهد شد.
۳- هرگاه ثابت شود که بیمه شده عمداً بوسیله اظهارات کاذب و یا ارائه مدارک نادرست اقدام به دریافت وجوهی برای خود نموده است، در این حالت نام بیمه شده از لیست قرارداد بیمه خارج شده و بیمه گر محق به دریافت وجوهی است که تحت هر عنوان بابت غرامت به بیمه شده پرداخت نموده است.

۴- در صورت بروز فوت در اثر حادثه سرمایه مورد تعهد بیمه گر مجموع سرمایه های بیمه عمر و حوادث خواهد بود.
۵- به منظور تسریع در رسیدگی و پرداخت خسارت بیمه شدگان، حق تحقیق و بررسی حادثه و دفاتر و اسناد بیمه گذار در رابطه با آخرین حکم کارگزینی و لیست حقوق و مزایا و غیره را در صورت تقاضای بیمه گر تسلیم نماید.

۶- موارد مسکوت یا پیش بینی نشده در قرارداد و شرایط پیوست آن، تابع شرایط عمومی بیمه عمر و حوادث مورد عمل بیمه گر و قانون و مقررات و عرف بیمه در ایران و سایر قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران خواهد بود.

۷- مرور زمان دعاوی ناشی از بیمه دو سال است و ابتدای آن از تاریخ وقوع خطرات منشأ دعوی خواهد بود، مگر اینکه به تشخیص بیمه گر امکان اعلام توسط بیمه گذار در مدت مذکور مقدور نباشد، در این صورت بیمه گر می تواند موضوع را مورد رسیدگی قرار دهد.

۸- اشتباه در محاسبات و پرداخت حق بیمه و غرامات از ناحیه طرفین قابل برگشت می باشد.

۹- چنانچه مندرجات قرارداد، شرایط مکمل و الحاقیه هایی که در صورت لزوم صادر می گردد با نظرات بیمه گذار مطابقت نداشته باشد، بیمه گذار موظف است حداکثر ظرف مدت پانزده روز از تاریخ دریافت مدارک مذکور، کتباً تقاضای تغییر آن را بنماید، در غیر این صورت مراتب تأیید شده تلقی گردیده و هرگونه تغییری در این خصوص منوط به تأیید کتبی بیمه گر خواهد بود.



۱۰- بیمه گذار موظف است تغییر نشانی خود را به اطلاع بیمه گر برساند و در صورت عدم اطلاع، مکاتباتی که به آخرین نشانی بیمه گذار نزد بیمه گر ارسال می گردد، دریافت شده تلقی خواهد شد.

۱۱- تعهدات این بیمه نامه در محدوده جغرافیائی داخل و خارج از ایران معتبر می باشد.

۱۲- خسارات مربوط به کارکنان با تابعیت غیر ایرانی تنها در صورتی قابل پرداخت می باشد که دارای مجوز اقامت با حق کار مشخص بوده و پروانه کار دریافت نموده باشند.

۱۳- با توجه به تعیین نرخ حق بیمه بر اساس تعداد بیمه شدگان اعلام شده از طرف بیمه گذار، کاهش تعداد قابل توجه بیمه شدگان به میزان بیش از ۲۰٪ تعداد اولیه، بیمه گر را مجاز به تعدیل نرخ حق بیمه بر اساس تعداد بیمه شدگان جدید می نماید.

۱۴- شرایط خصوصی مندرج در متن قرارداد حاکم بر شرایط عمومی پیوست قرارداد می باشد.



مدیریت استان کردستان


سازمان نظام مهندسی ساختمان
استان کردستان



بیمه سرمد

ماده چهاردهم - تغییر در شرایط و مقررات:

هرگونه تغییر در شرایط و مقررات قرارداد و شرایط مکمل آن در خصوص نحوه اجرای ماده و یا موادی از آنها با توافق کتبی طرفین و طی صدور الحاقیه ای که جزء لاینفک قرارداد محسوب می شود، انجام خواهد شد. چنانچه موارد مذکور در قرارداد و یا ملحقاتیکه بعداً و در صورت لزوم صادر خواهد شد با نظریات بیمه گذار طبق تقاضانامه بیمه مطابقت نداشته باشد، بیمه گذار موظف است حداکثر ظرف مدت ۱۴ روز از تاریخ دریافت، تصحیح آنها را تقاضا نماید، در غیر اینصورت مراتب تائید شده تلقی خواهد شد. هرگونه عملی خلاف این شرط منوط به تائید کتبی بیمه گر خواهد بود.

ماده پانزدهم - نحوه حل اختلاف:

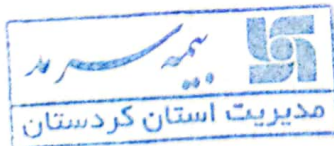
بیمه گر و بیمه گذار کوشش خواهند نمود هرگونه اختلاف نظر ناشی از تفسیر شرایط و مقررات و مسائل اجرایی و ابهامات موجود در این قرارداد را از طریق مذاکرات فیما بین حل و فصل نماید و در صورت عدم حصول نتیجه رای مراجع قضایی ذیصلاح برحسب قوانین جمهوری اسلامی ایران نافذ خواهد بود.

ماده شانزدهم:

شرایط مکمل بیمه نامه عمر و حوادث گروهی مشتمل بر ۱۶ ماده و ۱۹ تبصره و در دو نسخه که در حکم واحد می باشند، تنظیم گردیده و به امضاء طرفین رسیده است.

بیمه گر
مدیریت استان کردستان آقای مصطفی شاه آبادی
مهر و امضا

۱۴۰۹/۰۲



بیمه گذار
مدیریت سازمان نظام مهندسی ساختمان مهندس پدram گروهی
مهر و امضا

