

قرارداد بیمه عمر جمعی

این قرارداد فیما بین شرکت سهامی بیمه دانا شعبه رشت و سازمان آموزش فنی و حرفه ای کشور استان گیلان که بعد از این به ترتیب بیمه گر و بیمه گذار نامیده میشوند براساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ماه سال ۱۳۱۶ و آییننامه های مصوب شورای عالی بیمه و عرف بیمه در ایران و همچنین شرایط عمومی بیمه حوادث اشخاص که ضمیمه و جزء لاینفک این قرارداد میباشد، با شرایط خصوصی زیر منعقد میگردد:

فصل اول - کلیات

<p>شماره قرارداد:</p> <p>سابقه قراردادهای قبل: ... سال</p>	<p>واحد صدور: ...</p> <p>تاریخ صدور: ۱۳۹۷ / ۰۹ / ۰۱</p> <p>نماینده/ کارگزاری: -----</p> <p>تاریخ شروع: ۱۳۹۷ / ۰۹ / ۰۱</p> <p>تعداد بیمه شدگان: با الحاقیه تعیین می گردد.</p> <p>تاریخ انقضاء: ۱۳۹۸ / ۰۹ / ۰۱</p>	<p>قرارداد مشخصات</p>
	<p>بیمه گذار: سازمان آموزش فنی و حرفه ای استان گیلان</p> <p>شماره اقتصادی: ۴۱۱۴۱۵۸۸۵۵۱۵</p> <p>نشانی: رشت - گلزار نبش خیابان ۱۱۵ - اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان گیلان</p> <p>شماره حساب شبا:</p> <p>تلفن: ۳۳۷۵۱۵۴۰</p>	<p>ماده ۱: بیمه گذار مشخصات</p>
<p>شماره اقتصادی: ۴۱۱۱۱۱۶۵۵۱۵۹</p> <p>شماره حساب شبا:</p>	<p>بیمه گر: شرکت بیمه دانا استان گیلان</p> <p>نشانی: رشت - حافظ - روبروی پارک شهر - پلاک ۱۷۹</p> <p>تلفن: ۳۳۳۳۹۷۹۸</p>	<p>ماده ۲: بیمه گر مشخصات</p>
	<p>بیمه شدگان عبارتند از کارکنان شاغل بیمه گذار بر اساس لیست ارسال شده تبصره ۱: بیمه شدگان حداکثر تا سن ۷۵ سالگی تمام تحت پوشش میباشند.</p> <p>تبصره ۲: چنانچه در طول قرارداد فیما بین سن بیمه شده ای از سقف تعیین شده (موضوع تبصره ۱ ماده ۳) تجاوز نماید مشروط بر پرداخت 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.</p>	<p>ماده ۳: بیمه شدگان</p>
<p>حداکثر سرمایه به ازای هر نفر (ریال)</p> <p>۳۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال</p>	<p>خطرات تحت پوشش</p> <p>فوت بهر علت</p>	<p>ماده ۴: موضوع قرارداد</p>
<p>حق بیمه ماهانه هر یک از بیمه شدگان مبلغ -/۲۰۰/۶۷ ریال میباشد.</p> <p>روش پرداخت حق بیمه: ماهیانه روش محاسبه حق بیمه: ماه شمار</p> <p>حق بیمه کل: با الحاقیه مشخص می گردد</p> <p>حسب دستورالعمل اجرایی از سوی امور مالیاتی کشور، درصد مالیات در مدت اعتبار یکساله این قرارداد در ماههای سال ۹۷، ۹ درصد و در ماههای سال ۹۸ براساس قانون تعیین و برپایه حق بیمه اعمال میگردد و بیمه گذار موظف است کل مبلغ حق بیمه قرارداد و مالیات بر ارزش افزوده را بصورت یکجا در وجه بیمه گر پرداخت نماید.</p> <p>تبصره ۱: در صورت پرداخت حق بیمه بصورت اقساط، بیمه گذار موظف است باقیمانده حق بیمه سال بیمه شدگانی را که در طول مدت قرارداد فوت مینمایند یکجا در وجه بیمه گر پرداخت نماید.</p> <p>تبصره ۲: حق بیمه هر یک از بیمه شدگان به دلیل اعلام انصراف آنها از ادامه قرارداد هیچوجه قابل برگشت نمیشود.</p> <p>تبصره ۳: حق بیمه مربوط به تغییرات ماهانه بیمه شدگان (افزایش و کاهش) که به وسیله الحاقی تعیین می گردد میبایست تا پایان قرارداد تسویه شود.</p>		<p>ماده ۵: حق بیمه و نحوه پرداخت آن</p>



ماده ۶) موضوع قرارداد : عبارتست از پوشش بیمه ای کلیه بیمه شدگان در مقابل خطر فوت بهر علت در تمام اوقات زندگی در داخل و یا خارج از کشور.

تبصره ۱: افرادی که قبل از شروع قرارداد از کار افتاده ناشی از بیماری میباشند هیچوجه تحت پوشش بیمه این قرارداد قرار نخواهند گرفت و بیمه گذار بایستی از ارسال لیست اینگونه افراد به بیمه گر امتناع نماید. اما چنانچه بیمه گذار به هرترتیبی نسبت به ارسال لیست و پرداخت حق بیمه از کار افتادگان ناشی از بیماری به بیمه گر اقدام نماید این امر تعهدی برای بیمه گر ایجاد نموده و فقط حق بیمه دریافت شده از سوی بیمه گر قابل برگشت میباشد، در این صورت بیمه گذار راسا مسئول و پاسخگویی این گونه افراد خواهد بود.

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

فصل دوم - وظایف و تعهدات بیمه گذار

ماده ۷) بیمه گذار موظف است هنگام مبادله قرارداد و حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز از تاریخ شروع قرارداد لیست اسامی و مشخصات کامل کارکنان و بیمه شدگان مشمول بیمه را بر اساس فرمت درخواستی بیمه گر طبق CD پیوست تنظیم نموده و در اختیار بیمه گر قرار دهد و حداکثر ظرف مدت ۱۰ روز بعد از پایان هر ماه هرگونه تغییرات در تعداد بیمه شدگان را اعم از افزایش یا کاهش به روال فوق کتباً به بیمه گر اعلام نماید در اینصورت تاریخ ثبت نامه بیمه گذار در دبیرخانه بیمه گرملاک پوشش بیمه ای خواهد بود و در غیر اینصورت ملاک پرداخت غرامت، آخرین اطلاعات دریافتی بیمه گذار قبل از وقوع خطرات و حوادث مشمول بیمه خواهد بود، در صورت عدم ارسال لیست مذکور در موعد مقرر بیمه گر هیچگونه تعهد و مسئولیتی نسبت به پرداخت خسارت افراد مندرج در لیست مزبور ندارد.

تبصره ۱: لیست اسامی و مشخصات بیمه شدگان که توسط بیمه گذار تهیه گردیده برای احراز هویت بیمه شدگان به هنگام پرداخت غرامت، مورد عمل بیمه گر قرار خواهد گرفت.

تبصره ۲: کارکنانی که اسامی و مشخصات آنان در لیست اسامی موضوع ماده ۶ قرارداد درج نشده باشد به استناد از قلم افتادگی نمیتوانند از ابتدای قرارداد در تعداد بیمه شدگان این قرارداد قرار گیرند، پوشش بیمه ای برای اینگونه افراد موقوف به ابتدای ماه بعد از اعلام کتبی بیمه گذار خواهد بود.

تبصره ۳: شروع پوشش بیمه ای کارکنان جدید بیمه گذار (اعم از جدیدالاستخدام، مأمور، انتقالی) یک روز پس از تاریخ ثبت درخواست بیمه گذار در دبیرخانه بیمه گر خواهد بود، چنانچه اعلام تغییرات در تعداد بیمه شدگان (افزایش) در طول قرارداد به روال فوق نباشد بیمه گر هیچگونه تعهدی در پرداخت غرامت احتمالی

این قبیل کارکنان را خواهد داشت، درمورد حذف بیمه شدگان زمان مؤثر همان تاریخ قطع همکاری بیمه شده با بیمه گذار است، مگر آنکه از تاریخ قطع همکاری تا اعلام کتبی بیمه گذار بیش از ۳۰ روز گذشته باشد که در این صورت ملاک محاسبه حق بیمه تاریخ وصول نامه بیمه گذار در دبیرخانه بیمه گر میباشد.

تبصره ۴: مقصود از افزایش در تعداد بیمه شدگان عبارتست از استخدام جدید، انتقالی، مامور و..... و درمورد کاهش عبارت است از متوفی، بازنشسته، ازکارافتاده، بازخرید، مستعفی، اخراجی و....

تبصره ۵: پوشش بیمه ای بیمه شدگانی که از مرخصی استعلاجی و یا بدون حقوق و غیره استفاده مینمایند مشروط به اینکه مشخصات ایشان از فهرست اسامی بیمه شدگان حذف نگردیده و حق بیمه آنان در طول مدت مرخصی استعلاجی، بدون حقوق و یا غیره 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 این صورت بیمه گر در قبال پرداخت خسارتهای احتمالی در دوران مرخصی تعهدی نخواهد داشت. ماده ۸) بیمه گذار موظف است هنگام بروز خطرات مشمول بیمه مراتب 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 یا قضائی تنظیم و نام بیمه شده متوفی در آن قید شده باشد.

۵- چنانچه متوفی راننده وسیله نقلیه باشد ارائه گواهینامه متناسب با وسیله نقلیه و یا تائیدیه آن الزامی است.

۶- آخرین فیش حقوقی و حکم کارگزینی صادره قبل از تاریخ وقوع حادثه.

نکته: در کلیه موارد فوق اصل یا تصویر تائید شده مدارک توسط مراجع ذیصلاح میبایست همراه با تقاضای کتبی بیمه گذار جهت بیمه گر ارسال گردد.



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

فصل سوم-وظایف و تعهدات بیمه گر

ماده ۹) بیمه گر متعهد است در صورت وقوع هر یک از خطرات مشمول بیمه ، پس از دریافت اسناد و تکمیل مدارک و اطمینان از صحت آنها ، حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز تعهدات خود را (مشروط به عدم وجود بدهی اقساط حق بیمه) حسب مورد بصورت ذیل انجام دهد.

الف) براساس فرم تعیین ذینفع به ذینفع تعیین گردیده ازطرف بیمه شده .
ب) در صورت عدم تکمیل فرم تعیین ذینفع به وراثت قانونی بیمه شده بر اساس فرم انحصار وراثت.

تبصره ۱: یکریز گونه فرم تعیین ذینفع توسط بیمه گر در اختیار بیمه گذار جهت تکثیر و توزیع بین بیمه شدگان قرار 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 و ارائه اصل و یا تصویر برابر با اصل خلاصه رونوشت وفات و گواهی پزشکی معالج مبنی بر علت فوت بیمه شده حداکثر معادل ۵۰٪ تعهدات در اسرع وقت (ظرف مدت ۴۸ ساعت) به عنوان علی الحساب (تا تعیین تکلیف پرداخت کلی) در وجه بیمه گذار پرداخت می نماید. بدیهی 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 تلقی و خارج از شمول تعهدات بیمه گز باشد مراتب کتبا" به بیمه گذار ابلاغ و ظرف مدت ۱۵ روز بیمه گذار متعهد به استرداد مبلغ علی الحساب پرداختی می باشد.

ماده ۱۰) استثنائات - علاوه بر موارد مندرج در شرایط عمومی بیمه حوادث اشخاص ، خسارات مربوط به کارکنان با تابعیت غریزانی که فاقد اقامت با حق کار مشخص و یا پروانه کار باشند. نیز از شمول تعهدات بیمه گز خارج است .



فصل چهارم - سایر موارد

ماده ۱۱) بمنظور تسریع در انجام امور بیمه ای و پرداخت غرامت ، در صورت نیاز حق بررسی دفاتر و اسناد بیمه گذار در رابطه 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 و قوایین 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 و عرف بیمه و قوایین 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 توافق طرفین ، برای بیمه گرو بیمه گذار محفوظ است

ماده ۱۴) مدت اعتبار این قرارداد یکسال تمام هجری شمسی است که از صفر بامداد ۰۱ / ۰۹ / ۱۳۹۷ شروع و صفر بامداد ۰۱ / ۰۹ / ۱۳۹۸ پایان مییابد و هر یک از طرفین میتوانند حداکثر یک ماه قبل از انقضای قرارداد نظر خود را مبنی بر تمدید قرارداد کتبا " به طرف دیگر اعلام نمایند ،

ماده ۱۵) این قرارداد در ۴ فصل ، ۱۵ ماده و ۱۵ تبصره و در دو نسخه تنظیم یافته و هر دو نسخه حکم واحد را دارد .

بیمه گر

شرکت سهامی بیمه دانا شعبه رشت

کورش شوقی طاهره سروش

بیمه گذار

سازمان آموزش فنی و حرفه ای

گیلان

