

### "قرارداد ( بیمه نامه ) بیمه عمر گروهی سازمان نظام مهندسی ساختمان استان زنجان"

کد نماینده / کارگزار: ۷۳۲۴ (سرمایه کمتر از ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال)

شماره قرارداد: ۶۱۲/۱۱/۷۳۲۴/۰۰/۲۵۴	تاریخ صدور قرارداد: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰
کد بیمه گذار: ۸۰۶۶۴۵۳	تاریخ شروع قرارداد: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰
تعداد: ۱۰۰ نفر	تاریخ انقضاء قرارداد: ۱۴۰۱/۱۰/۲۰

این قرارداد بین شرکت بیمه کارآفرین به شناسه ملی ۱۰۱۰۲۴۲۵۹۶۹ و کد اقتصادی ۶۴۹۸-۱۱۱۷-۴۱۱۱ و شماره ثبت ۲۰۰۸۴۵ و سازمان نظام مهندسی ساختمان استان زنجان به شماره ثبت ... به نمایندگی ۷۳۲۴ که بعد از این به ترتیب بیمه گر و بیمه گذار نامیده می شوند با شرایط و براساس قانون و مقررات بیمه در ایران و آئین نامه های مصوب شورای عالی بیمه منعقد میگردد.

ماده اول: بیمه گر:

شرکت بیمه کارآفرین به نشانی: میدان هنرستان - ابتدای خیابان خرمشهر شماره تلفن ۳۳۰۳۰۰۰ که در ازاء انجام تعهدات بیمه گذار، تعهدات خود را طبق شرایط مقرر در بیمه نامه انجام می دهد.

ماده دوم: بیمه گذار:

سازمان نظام مهندسی ساختمان استان زنجان به نشانی: بلوار شیخ اشراق - تقاطع مهندسی شماره تلفن ۰۱۴۰۹۸۴۶۲۲۰ شناسه ملی: ۰۲۴۳۳۰۴۹۴۰۱ و کد پستی ۴۵۱۵۷۹۹۶۶۹ که متعهد به پرداخت حق بیمه قرارداد بوده و می بایست آن را به هنگام شروع قرارداد در وجه بیمه گر پرداخت نماید.

ماده سوم: موضوع قرارداد:

موضوع این قرارداد عبارت است از بیمه عمر زمانی (فوت بهر علت) کلیه کارکنان شاغل بیمه گذار بر اساس شرایط مندرج در این قرارداد و شرایط عمومی پیوست که جزء لاینفک این قرارداد می باشد.

ماده چهارم: بیمه شدگان:

بیمه شدگان عبارتند از کلیه کارکنان شاغل بیمه گذار.

ماده پنجم: سرمایه بیمه ای:

سرمایه فوت بهر علت معادل مبلغ ۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال (دویست و پنجاه میلیون ریال) برای هر یک از کارکنان خواهد بود.

ماده ششم:

حق بیمه وجهی است که بیمه گذار موظف است بر اساس مفاد این قرارداد و طبق شرایط بیمه نامه به بیمه گر بپردازد لذا تعهد و اعتبار بیمه گر به جبران خسارت احتمالی منوط به دریافت به موقع حق بیمه در تاریخ سررسید خواهد بود

میزان حق بیمه هر یک از بیمه شدگان با میانگین سن ۴۰ سال در این قرارداد معادل ۴۸۵,۷۵۰ ریال بوده

حرفه‌ای

بیمه‌گر

- 1 -

زنجان: میدان هنرستان، ابتدای خیابان خرمشهر تلفن: ۳۳۰۳۰۰۰۰ فکس: ۳۳۷۴۲۹۶۵ ۰۱۴۰۹۸۴۶۲۲۰



مدیریت و حق بیمه کل برای تعداد ۱۰۰ نفر از بیمه شدگان جمعاً ۴۸,۵۷۵,۰۰۰ ریال می باشد. بیمه گذار موظف است حق بیمه قرارداد را به صورت یکجا و همزمان با شروع قرارداد در وجه بیمه گر با توجه به مفاد صورت حساب بدهی با شماره ۱۳۲۵۸۰۷۴ که به پیوست این قرارداد ارائه شده است طی یک فقره چک به شماره ..... مورخ ..... عهده بانک ..... به مبلغ ..... ریال در وجه بیمه گر پرداخت نماید.

تبصره ۱: در صورت تغییر میانگین سنی بیمه شدگان در لیست اولیه حق بیمه فوق الذکر متناسب با میانگین سنی واقعی بیمه شدگان اصلاح می گردد.

تبصره ۲: در صورت عدم پرداخت به موقع حق بیمه از سوی بیمه گذار در سر رسید تعیین شده، بیمه گر هیچ گونه تعهد و مسئولیتی نسبت به پرداخت غرامت به بیمه گذار یا بیمه شده ندارد، در این راستا به هر دلیل از جمله بعثت اقدام قانونی بیمه شدگان و به موجب رای مراجع ذیصلاح غرامت پرداخت کند، بیمه گذار مسئول بازپرداخت غرامت پرداختی، به بیمه گر می باشد، بدیهی است امتناع و یا تاخیر در پرداخت حق بیمه و همچنین عدم انجام تعهدات بیمه گر، بعثت تاخیر و یا امتناع بیمه گذار از پرداخت حق بیمه به هیچ وجه رافع مسئولیت بیمه گذار در پرداخت حق بیمه نمی باشد و بیمه گذار در هر حال موظف و مکلف است حق بیمه متعلقه را در موعد مقرر به بیمه گر پرداخت نماید.

تبصره ۳: کلیه تغییرات اضافه و یا برگشتی بیمه شدگان در طول مدت بیمه نامه (به استثناء الحاقیه لیست اولیه بیمه شدگان) بصورت یک نوبت و با درج سر رسید به تاریخ سی ام ماه نهم قرارداد در پایان هر ماه توسط الحاقی صادر و به بیمه گذار اعلام میگردد. تسویه تهاتری الحاقیه های صادره تا پایان ماه نهم در یک نوبت و طی صورت حساب ارسالی برای بیمه گذار می باید انجام گردد. ضرب العجل تسویه الحاقیه های مذکور حداکثر یک ماه از تاریخ ارسال صورت حساب می باشد. تسویه الحاقیه های سه ماهه پایان سال قرارداد بلافاصله و با صدور الحاقیه به صورت نقدی توسط بیمه گذار می بایست مورد تسویه قرار گیرد. بدیهی است تسویه حق بیمه الحاقیه لیست اولیه با توجه به مفاد ماده ۶ منظور خواهد شد.

تبصره ۴: تسویه پرداخت حق بیمه حداکثر سی روز از تاریخ سر رسید حق بیمه میباشد و تسویه حق بیمه الحاقیه قطعی شدن تعداد بیمه شدگان حداکثر به فاصله سی روز از تاریخ صدور الحاقیه مذکور خواهد بود و در صورت عدم نقد شوندگی حق بیمه حداکثر تا سی روز از تاریخ سر رسید حق بیمه موجب تعلیق قرارداد (بیمه نامه) خواهد شد به طوریکه بیمه گر در زمان تعلیق هیچگونه تعهدی نسبت به جبران خسارت وارده به بیمه شدگان را ندارد و بروز هر گونه مشکل به عهده بیمه گذار خواهد بود.

تبصره ۵: بموجب قانون مالیات بر ارزش افزوده مصوب ۱۳۸۷/۰۲/۱۷ مجلس شورای اسلامی و نامه شماره ۸۶۵ مورخ ۱۳۸۷/۰۸/۲۶ سندیکای بیمه گران ایران و عطف به تبصره ۲ ماده ۱۱۷ قانون برنامه ۵ توسعه جمهوری اسلامی ایران، در تمامی حق بیمه های صادره موضوع این قرارداد، معادل نه درصد حق بیمه (۶ درصد به عنوان مالیات بر ارزش افزوده در حق دارائی، ۳ درصد به عنوان عوارض شهرداری) اضافه محاسبه و به حساب بیمه گذار منظور خواهد شد.

تبصره ۶: در صورت تعدیل نرخ مالیات بر ارزش افزوده از سوی سازمان مالیاتی کشور، درصد مالیات حق بیمه های مربوطه به آن دوره زمانی به نسبت تغییرات محاسبه و به حساب بیمه گذار منظور خواهد شد.

۲-  
تلفن: ۳۳۰۳۰۰۰۰ فکس: ۳۳۷۴۲۹۶۵

بیمه گر متعهد است در ازاء انجام وظایف و تعهدات بیمه گذار ، پس از دریافت کلیه اسناد و مدارک مثبت مندرج در ماده نهم ، سرمایه های موضوع این قرارداد را مطابق با مفاد ماده پنجم در وجه بیمه گذار پرداخت نموده تا به ذینفع قانونی بیمه شده تادیه گردد .

ماده هشتم :

بیمه گذار موظف است حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز از انعقاد قرارداد CD حاوی مشخصات کلیه بیمه شدگان را بشرح : ( نام ، نام خانوادگی ، شماره ملی ، شماره شناسنامه ، تاریخ تولد، نام پدر ) تهیه و همراه با یک نسخه از لیست مذکور در اختیار بیمه گر قرار دهد. بدیهی است پس از انقضای مهلت مقرر بیمه گر از بیمه نمودن کارکنان معرفی شده بعدی به استثناء افراد جدیدالاستخدام، مأمورین خودداری نموده و در خصوص اشخاص فوق الذکر بیمه گذار می بایست مستندات لازم (حکم استخدام ) را برای بیمه گر ارسال نماید در غیر اینصورت بیمه گر هیچگونه تعهدی نخواهد داشت ، فهرست اسامی و مشخصات بیمه شدگان باید توسط بیمه گذار تهیه و پس از تایپ به امضاء طرفین ممهور به مهر شرکت بیمه گذار رسیده باشد : چنین لیستی برای احراز هویت بیمه شدگان به هنگام پرداخت سرمایه ، مورد عمل و استفاده بیمه گر قرار خواهد گرفت بدیهی است بیمه گذار موظف است مفاد قرارداد را به رویت و امضاء هر یک از بیمه شدگان برساند .

تبصره ۱: چنانچه پس از ارائه لیست بیمه شدگان از طرف بیمه گذار ، مشخص گردد تعداد بیمه شدگان کمتر از تعداد مندرج در قرارداد می باشد بیمه گر مجاز به تغییرات در میزان تعهدات ، حق بیمه و یا شرایط قرارداد خواهد بود .

تبصره ۲: در صورت عدم ارسال لیست مذکور در موعد مقرر بیمه گر هیچ گونه تعهد و مسئولیتی نسبت به پرداخت خسارت افراد مندرج در لیست مزبور ندارد و تاریخ موثر جهت شروع پوشش بیمه ای بیمه شدگان تاریخ وصول درخواست کتبی بیمه گذار در دبیر خانه بیمه گر می باشد .

تبصره ۳: احراز بیمه بودن شخص بیمه شده پرداخت حق بیمه در تاریخ استخدام و یا در شروع قرارداد و همچنین وجود قرار داد استخدامی بین بیمه شده و بیمه گذار خواهد بود.

تبصره ۴: شروع بیمه آن دسته از کارکنان جدید که بعد از امضاء قرار داد به استخدام بیمه گذار در آمده اند، با توجه به تاریخ وصول نامه بیمه گذار، از ابتدای ماه آینده (قراردادی) خواهد بود.

تبصره ۵: تاریخ موثر برای حذف بیمه شدگان که رابطه همکاری و یا استخدامی آنان با بیمه گذار قطع گردیده مستند به تاریخ وصول اعلام کتبی بیمه گذار از ابتدای ماه آینده (قراردادی) خواهد بود.

تبصره ۶: بیمه شدگانی که اسامی و مشخصات آنان در لیست اسامی موضوع این ماده وجود نداشته باشد به استناد از قلم افتادگی نمی توانند از ابتدای قرارداد در اعداد بیمه شدگان قرار گیرند پوشش بیمه ای برای این گونه افراد با توجه به تاریخ وصول نامه بیمه گذار، از ابتدای ماه آینده (قراردادی) خواهد بود.

بیمه کارآفرین

در صورت فوت هر یک از بیمه شدگان بیمه گذار موظف است مراتب را کتباً و حداکثر ظرف مدت سی روز از تاریخ فوت به بیمه گر اطلاع و متعاقباً مدارک ذیل را ارسال نماید.

۱- شناسنامه باطل شده متوفی

۲- اصل یا فتو کپی تأیید شده خلاصه رونوشت فوت صادره از طرف اداره ثبت احوال.

۳- گواهی پزشکی قانونی یا آخرین پزشک معالج مبنی بر تعیین علت فوت.

۴- گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح تهیه شده باشد (مواردیکه فوت ناشی از حادثه باشد)

۵- در کلیه موارد فوق اصل و یا تصویر برابر اصل تأیید شده مدارک توسط مراجع ذیربط می بایست همراه با تقاضای کتبی بیمه گذار و همچنین تصویر آخرین حکم کارگزینی و یا لیست پرداخت حق بیمه به سازمان تامین اجتماعی بیمه شده دال بر احراز اشتغال یا عضویت نزد بیمه گذار در زمان وقوع حادثه باشد را نیز ، به بیمه گر تسلیم گردد .

۶- خسارت مربوط به کارکنان با تابعیت غیر ایرانی تنها در صورتی قابل پرداخت می باشد که دارای برگه اقامت با حق کار مشخص و پروانه کار باشند.

تبصره : بیمه گذار و یا ذی نفع ملزم به قبول هرگونه تحقیقات و یا معاینه پزشکی که هزینه آن بر عهده بیمه گر است، هستند.

ماده دهم:

حق بیمه هائی که بابت این قرار داد به بیمه گر پرداخت شده قابل استرداد نیست مگر در مواردی که اشتباهی در محاسبه رخ داده است.

تبصره: حق بیمه سالانه بیمه شدگانی که در طول قرارداد فوت می نمایند و سرمایه آنان از جانب بیمه گر پرداخت می گردد متعلق به بیمه گر می باشد.

ماده یازدهم :

حداکثر سن بیمه شده هنگام وقوع خطر مشمول این قرار داد ۷۰ سال تمام می باشد ، بدیهی است در صورتی که حق بیمه ای بابت افراد خارج از حدود سنی مورد تعهد به بیمه گر پرداخت گردد بدون ایجاد تعهد عیناً قابل استرداد خواهد بود .

تبصره: بیمه گذار می تواند در صورت تمایل در شروع قرارداد نسبت به معرفی افراد بیش از ۷۰ سال نیز اقدام نماید صدور پوشش بیمه ای برای این افراد مشروط به قبولی در معاینات و آزمایشات پزشکی و پرداخت حق بیمه اضافی بابت آنان خواهد بود .

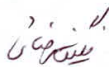
ماده دوازدهم:

فوت ناشی از موارد زیر ویا تحقق خطر ناشی از آن از شمول تعهدات بیمه گر خارج است:

۱- فوت بیمه شده ناشی از عملیات مجرمانه اعم از مباشرت ، مشارکت و یا معاونت در آن بر اساس قوانین کشوری.

۲- فوت بیمه شده ناشی از مصرف مشروبات الکلی ، موادمخدر و روان گردان .

۳- فوت بیمه شده بر اثر خودکشی .





فوت بیمه شده توسط استفاده کننده ای که تعمداً به طور مستقیم و یا غیر مستقیم موجبات مرگ بیمه شده را فراهم آورد.

تبصره ۱: در صورت فوت بیمه شده توسط استفاده کننده فقط سهم سایر استفاده کنندگان از سرمایه به نسبت تعیین شده پرداخت خواهد شد.

۵- فوت بیمه شده ناشی از تشعشعات هسته ای، جنگ، شورش، بلوا و شرکت در عملیات نظامی.

تبصره ۲: عملیات پلیسی از هر قبیل در حکم عملیات نظامی محسوب نمی گردد.

۶- فوت بیمه شده به علت بیماریهای صعب العلاج قلبی (از قبیل: تالاسمی، هموفیلی، سرطان، پیوند اعضا، بیماریهای قلبی، دیابت و ام اس) که قبل از شروع پوشش بیمه ای بیمه شده به آن مبتلا بوده و به همان علت در طول سال اول قرارداد فوت نماید.

تبصره ۳: چنانچه بیمه شده در سال گذشته بیمه ای نزد بیمه گر بازرگانی دیگری پوشش بیمه عمر برخوردار بوده با ارائه رونوشت معتبر بیمه نامه و ارائه مستندات مبنی بر بیمه بودن بیمه شده (بدون وقفه) در سال اول در صورت فوت به علت بیماریهای صعب العلاج ذکر شده، سرمایه فوت بیمه شده متوفی با رعایت سایر شرایط مندرج در قرارداد مورد تعهد بیمه گر میباشد.

تبصره ۴: ملاک تعیین بیماری صعب العلاج بر اساس مصوبات وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی خواهد بود.

۷- فوت بیمه شده ناشی از خطرات هدایت و یا سرنشینی وسایل نقلیه (هوایی، زمینی ریلی و دریایی) در مسابقات، پروازهای اکتشافی، هر نوع تمرین و آموزش غواصی، پرواز هوایی، پرش با چتر نجات (سقوط آزاد)، هدایت کایت و سایر وسایل پرواز بدون موتور.

ماده سیزدهم:

مدت بیمه این قرار داد یکسال تمام است که ساعت ۲۴/۱۰/۱۴۰۰ آغاز و ساعت ۲۴/۱۰/۲۰۱۴ شرایط و یا تجدید نظر در نرخ و شرایط قرار داد کتباً به طرف دیگر اعلام نماید در غیر این صورت قرارداد طرفین تمام شده تلقی خواهد شد. تبصره: هر گونه تغییر در شرایط این قرار داد با توافق طرفین (بیمه گر و بیمه گذار) و بوسیله صدور برگ الحاقیه که جزء لاینفک قرار داد میباشد انجام میگردد.

ماده چهاردهم:

نسبت به مواردی که در این قرار داد ذکر نگردیده مطابق شرایط عمومی قرارداد عمر شرکت بیمه کارآفرین (متن کامل آن در سایت شرکت به آدرس [www.karafarin-insurance.ir](http://www.karafarin-insurance.ir) موجود می باشد) و همچنین قوانین جاری کشور عمل خواهد شد.

ماده پانزدهم: بیمه گذار موظف است قبل از شروع قرارداد نماینده تام الاختیار خود را به بیمه گر معرفی نماید.

زنجان: میدان هنرستان، ابتدای خیابان خرمشهر  
تلفن: ۳۳۰۳۰۰۰۰ فکس: ۳۳۷۴۲۹۶۵



ترتیب بیمه گذار و بیمه گر و کلیه امور مربوط به وظایف بیمه گذار و بیمه شده را بر عهده دارد، بدین مستقیم به واحد های این شرکت خود داری نمایند.

ماده شانزدهم: بیمه گذار موظف است مفاد این قرارداد و ملحقات منضم به آن را به رویت و امضاء هر یک از بیمه شدگان رسانده و به بیمه گر اعلام نماید، در غیر این صورت بیمه گذار مسئول و متعهد به جبران خسارت احتمالی ناشی از قصور این مورد به بیمه گر خواهد بود.

ماده هفدهم: عدم انجام هر یک از موارد فوق موجب عدم تعهد بیمه گر به ایفاء تعهد پرداخت خسارت خواهد شد.  
ماده هجدهم: شرط کارشناسی

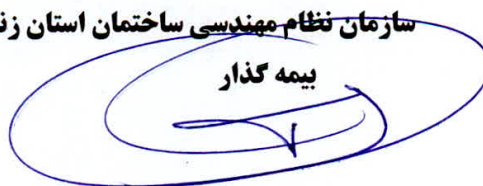
کلیه اختلافات ناشی از این قرارداد از طریق ارجاع امر به هیات داوری حل و فصل خواهد شد. در این صورت هر یک از طرفین ظرف مدت ۱۵ روز داور منتخب خود را معرفی کرده و داوران منتخب متفقاً نسبت به تعیین داور سوم اقدام خواهند نمود. در صورتی که یکی از طرفین داور منتخب خود را در مدت ۳۰ روز از تاریخ اعلام طرف دیگر انتخاب ننماید یا داور منتخب در تعیین داور سوم ظرف مدت یکماه از تاریخ آخرین انتخاب و اعلام آن به توافق نرسند درخواست تعیین داور یا داوران تأیید شده به دادگاه ذیصلاح تقدیم خواهد شد. نظر هیات داوری برای هر یک از طرفین لازم الاجرا خواهد بود. هر یک از طرفین حق الزحمه داور منتخب خود را می پردازد و حق الزحمه داور سوم به تساوی بین طرفین تقسیم می شود.  
ماده نوزدهم:

این قرارداد مشتمل بر ۱۹ ماده و ۱۹ تبصره و در سه نسخه تنظیم گردیده که هر یک از نسخ حکم واحد را دارد.



سازمان نظام مهندسی ساختمان استان زنجان

بیمه گذار



Handwritten signature in black ink.

Handwritten signature in blue ink.