



بیمه البرز
شرکت سهامی عام

نماینده: شبنم صفی لو

کد: ۷۸۸۴

شماره: ۱۴۰۳-۰۹-۰۰۷

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۹/۰۵

پیوست: دارد

سازمان نظام مهندسی ساختمان زنجان
تاریخ: ۱۴۰۳/۰۹/۱۳
شماره: ۱۴۰۳/۲۱۵۴۱

تفاهم نامه

این تفاهم نامه در چارچوب قوانین، مقررات و عرف بیمه در ایران و مصوبات و آیین نامه های مصوب شورای عالی بیمه و بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران و در جهت گسترش همکاری و تجمیع امور بیمه ای نزد شرکت بیمه البرز، فیما بین سازمان نظام مهندسی استان زنجان به شماره ثبت ۱۱۱۳ و شناسه ملی ۱۴۰۰۹۸۴۶۲۲۰ به نشانی: زنجان، بلوار شیخ اشراق، تقاطع خیابان مهندس و به نمایندگی آقای مهندس حامد نظری به عنوان «طرف اول» و خانم شبنم صفی لو نمایندگی جنرال کد ۷۸۸۴ شرکت بیمه البرز به نشانی: زنجان، بالاتر از پل ولیعصر، روبروی داروخانه دکتر عبدی، نبش میلاد ۱۱ به عنوان «طرف دوم و مجری» منعقد می گردد.

ماده ۱: تعاریف

بیمه گذار: شخصی حقیقی که بیمه نامه به نام وی صادر و تسهیلات طرح شوکا نیز به نام ایشان از شبکه بانکی کشور اخذ خواهد گردید و متعهد به بازپرداخت اقساط تسهیلات مربوطه به بانک قرض الحسنه مهر ایران می باشد. بیمه شده: شخصی حقیقی که حیات و فوت وی موضوع قرارداد بیمه مشمول این تفاهم نامه است. ذینفع: شخصی حقیقی یا حقوقی است که توسط بیمه گذار تعیین می شود تا گیرنده منافع قابل پرداخت بیمه گر در زمان فوت یا در زمان حیات شخص بیمه شده باشد.

حق بیمه: حق بیمه مبلغی است که بیمه گذار در ازای خرید بیمه نامه، به بیمه گر می پردازد. این مبلغ براساس میزان ارزش بیمه مورد انتظار بیمه گذار، سن شخص بیمه شده، وضعیت سلامتی او، سبک زندگی و نوع فعالیت شغلی وی تعیین شده و در طرح شوکا از محل تسهیلات قرض الحسنه با کارمزد ۴ درصد سالانه با بازپرداخت ۶۰ ماهه تأمین خواهد شد.

ارزش بیمه: مبلغی است که بیمه گر تعهد می کند تا در صورت وقوع هر یک از خطرات تحت پوشش بیمه نامه، با عنوان غرامت به بیمه شده مربوطه پرداخت کند.

غرامت بیمه: مبلغی است که بیمه گر بابت تعهدات واقع شده خود، مطابق شرایط قرارداد بیمه باید در وجه ذینفع بپردازد.

تبصره ۱: سایر تعاریف بیمه ای براساس قوانین و مقررات و عرف بیمه در ایران و مطابق شرایط عمومی و اختصاصی هر یک از بیمه نامه های صادره خواهد بود.

زنجان، بعد از پل ولیعصر، روبروی داروخانه دکتر عبدی، نبش میلاد ۱۱، دفتر بیمه البرز - همراه: ۰۹۱۹۳۴۱۹۰۹۳



بیمه البرز
شرکت سهامی عام

نماینده: شبنم صفی لو

کد: ۷۸۸۴

شماره: ۰۰۷-۰۹-۱۴۰۳

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۹/۰۵

پیوست: دارد

ماده ۲: موضوع تفاهم نامه

موضوع تفاهم نامه عبارتست از همکاری دو جانبه طرفین به منظور بهره مندی کارکنان و اعضای محترم سازمان نظام مهندسی استان از محل اعتبارات شرکت بیمه البرز با تسهیلات بانکی قرض الحسنه بانک مهر ایران، کارمزد ۴ درصد تا سقف ۲۰۰ میلیون تومان، پرداخت اقساط ۵ ساله و یکنواخت، دریافت حقوق ماهانه مادام العمر بدون دوره انتظار، بدون اعتبارسنجی، بدون ضامن یا چک تضمین، بدون محدودیت سنی و بدون مراجعه حضوری به بانک در قالب صدور بیمه عمر و زندگی " طرح شوکا " و برقراری کلیه پوشش های بیمه ای رایگان مورد توافق طرفین توسط طرف دوم با رعایت قوانین و مقررات بیمه در ایران و مصوبات شورای عالی بیمه و دستورالعمل های ابلاغی بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران و همچنین سایر خدمات بیمه ای حوادث انفرادی (طرح شلر) و بیمه خودرو (شخص ثالث، بدنه) ۱۲ ماهه (طرح بلوط). (طرح پیوستی جز لاینفک این تفاهم نامه می باشد)

تبصره ۲: در پایان مدت قرارداد طرح شوکا، تسهیلات پرداخت شده در وجه بیمه گذار قابلیت بازخرید بصورت نقدی و یکجا با سود ۳۴ درصد سالانه (۱۷۰ درصد ۵ ساله) و یا بصورت حقوق مستمری بطور مدت معین و مبلغ معین را خواهد داشت.

ماده ۳: تعهدات و وظایف طرف اول

- ۱- بیمه گذاران طرف اول قبل از صدور بیمه نامه، مشخصات کامل موارد بیمه را در فرم پیشنهاد مربوطه تکمیل و به طرف دوم اعلام نمایند.
 - ۲- کارکنان و اعضای محترم سازمان طرف اول، بعد از ثبت نام، حق بیمه را به صورت ماهانه و متوالی در سررسید اقساط، به حساب بانک قرض الحسنه مهر ایران واریز نمایند.
 - ۳- طرف اول ضمن احراز هویت کلیه بیمه گذاران متقاضی نسبت به معرفی ایشان به طرف دوم جهت بهره مندی از طرح شوکا و سایر خدمات بیمه ای به طرف دوم اقدام می نماید.
- تبصره ۳: با توجه به اعتبار ۵ ساله بیمه نامه های صادره طرح شوکا مراتب قابل بازخرید خواهد بود، لذا در صورت عدم توانایی بیمه گذار جهت ادامه پرداخت اقساط پس از واریز حداقل ۶ قسط و با درخواست کتبی قرارداد قابل فسخ و عودت مبالغ واریزی بعلاوه سود متعلقه در طی دوره مشارکت خواهد بود.

ماده ۴: تعهدات و وظایف طرف دوم

- ۱- فراهم آوردن زمینه صدور بیمه نامه های زندگی طرح شوکا متناسب با نیازهای متقاضیان معرفی شده از سوی طرف اول.
- ۲- ارائه انواع خدمات کارشناسی لازم برای صدور بیمه نامه های طرف اول.



بیمه البرز
شرکت سهامی عام

نمابندگی: شنیم صفی لو

کد: ۷۸۸۴

شماره: ۰۰۷-۰۹-۱۴۰۳

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۹/۰۵

پیوست: دارد

۳- علاوه بر تامین اعتبار اولیه تسهیلات ارائه شده در اجرای تفاهم نامه حاضر، طرف دوم بصورت ویژه در ازاء خرید هر بیمه نامه به میزان ۱۵ درصد تخفیف به متقاضیان اعمال خواهد نمود.

۴- پیگیری و وصول اقساط بیمه نامه های صادره از بیمه گذاران محترم (اعضای سازمان نظام مهندسی استان)

ماده ۵: پوشش های بیمه زندگی طرح شوکا

برخورداری از ارزش پایانی بیمه نامه به صورت تضمینی به شرح جدول سنی زیر:

بازه سنی	ضریب ارزش پایانی
بیمه شدگان دارای سن کمتر از ۴۰ سال	۱.۷۰
بیمه شدگان دارای سن ۴۱ تا ۴۵ سال	۱.۶۹
بیمه شدگان دارای سن ۴۶ تا ۵۰ سال	۱.۶۶
بیمه شدگان دارای سن ۵۱ تا ۵۵ سال	۱.۶۲
بیمه شدگان دارای سن ۵۶ تا ۶۰ سال	۱.۵۵
بیمه شدگان دارای سن ۶۰ تا ۶۵ سال	۱.۴۳

- پوشش فوت عادی معادل یک برابر وجه پرداختی توسط بانک از طرف بیمه گذار
- پوشش فوت حادثه ای معادل دو برابر فوت عادی و مزاد بر غرامت فوت عادی
- پوشش نقص عضو حادثه ای معادل یک برابر فوت عادی
- پوشش معافیت از پرداخت اقساط تسهیلات معادل مانده بدهی تسهیلات در صورت فوت بیمه گذار
- پوشش خطر نجات زندگی در واقعه مرگبار معادل ۱۰ درصد فوت عادی
- پوشش علاج ناپذیری بیماری های کشنده معادل ۱۰ درصد فوت عادی
- امکان پرداخت مستمری (در صورت تمایل بیمه گذار امکان پرداخت سرمایه بیمه به صورت مستمری امکانپذیر خواهد بود)

تبصره ۴: با توجه به اینکه ارزش نقدی بیمه نامه، طرح شوکا طی مدت ۵ سال از محل اعتبارات شرکت بیمه البرز و ضمانت ارائه تسهیلات و تسویه اقساط می باشد، بیمه گذار تا زمان بازپرداخت کامل اقساط تسهیلات خویش به بانک، حق دریافت وام با اعتبار بیمه نامه را نخواهد داشت.

تبصره ۵: در صورت عدم واریز قسط اول بیمه نامه طرح شوکا ظرف حداکثر ۳۰ روز پس از تاریخ صدور بیمه نامه، تسهیلات و بیمه نامه ابطال خواهد شد.

ماده ۵: حل اختلاف

در صورت بروز اختلاف نظر در اجراء یا تفسیر مفاد این تفاهم نامه، طرفین موافقت می نمایند حتی الامکان اختلاف خود را به طریق مسالمت آمیز حل و فصل نمایند و چنانچه رفع اختلاف از این طریق میسر نباشد موضوع اختلاف از طریق شعبه مرکزی شرکت بیمه البرز زنجان و یا مراجع ذیصلاح حل و فصل می شود.

ماده ۶: مدت تفاهم نامه

مدت تفاهم نامه از تاریخ (صدور) ۱۴۰۳/___/___ شروع و تا تاریخ ___/___/۱۴۰۸ بمدت پنج سال می باشد. در صورت نیاز به تمدید، مراتب طی الحاقیه‌ای که از سوی بیمه البرز صادر و به تأیید و امضا طرفین خواهد رسید، عمل خواهد شد.

ماده ۷: فسخ تفاهم نامه

در صورت فسخ این تفاهم نامه یا عدم تمدید آن در صورت توافق طرفین، کلیه تعهدات طرفین تا پایان اعتبار هر بیمه نامه صادره معتبر می باشد.

ماده ۸: موارد پیش بینی نشده

۱- هرگونه تغییر در شرایط بیمه نامه ها (اعم از نرخ، شرایط و غیره ...) از طرف شورای عالی بیمه و بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران از تاریخ تصویب برای بیمه نامه‌های صادره بعد از ابلاغ شرایط جدید در این تفاهم نامه نیز تسری خواهد داشت. بیمه گر متن مصوبه ای که موجب تغییر در شرایط بیمه نامه شود را جهت اطلاع طرف اول (بیمه گذار) ارسال خواهد نمود (شایان ذکر است مصوبات شورای عالی بیمه و بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران برای همه شرکت های بیمه لازم الاجرا است).

۲- با توجه به اینکه امکان درج شرایط عمومی، خصوصی و استثنائات بیمه نامه‌ها بصورت کامل در این تفاهم نامه وجود ندارد، تأکید می گردد در روابط بین بیمه گر و بیمه گذار شرایط عمومی، خصوصی و مشخصات مندرج در بیمه نامه و استثنائات مندرج در شرایط عمومی مصوب شورای عالی بیمه و ضوابط مورد تأیید بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران و مورد عمل در صنعت بیمه ملاک عمل است.

۳- این تفاهم نامه تابع قوانین و مقررات شورای عالی بیمه و آئین نامه های مربوطه خواهد بود.

شماره: ۰۰۷-۰۹-۱۴۰۳

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۹/۰۵

پیوست: دارد



نماینده: شبنم صفی لو

کد: ۷۸۸۴

ماده ۹: اقامتگاه و نسخ

اقامتگاه طرفین تفاهم نامه جهت انجام هرگونه مکاتبات، مراسلات و ابلاغ، همان است که در صدر تفاهم نامه قید گردیده مگر آنکه هرگونه تغییرات بصورت کتبی قبلا به طرف دیگر اعلام شده باشد. این تفاهم نامه در ۳ نسخه متحدالمتن، تنظیم، امضاء و مبادله گردید و هر نسخه به تنهایی معتبر است.

طرف اول
سازمان نظام مهندسی استان زنجان

طرف دوم و مجری

شبنم صفی لو





بیمه البرز
شرکت سهامی عام

نماینده‌گی: شبنم صفی لو

کد: ۷۸۸۴

شماره: ۱-۰۱-۱۴۰۳

تاریخ: ۱۴۰۳/۱/۲۵

پیوست: دارد

۱۴۰۳/۱/۲۵
۱۴۰۳، ۱۴۷۶

ریاست محترم سازمان نظام مهندسی استان زنجان

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند شرکت بیمه البرز در راستای خدمت‌رسانی بیشتر و بهتر با همکاری بانک مهر ایران اقدام به ارائه طرح نوین بیمه نامه عمر با نام تجاری بیمه نامه شوکا نموده است که ضمن پوشش خدمات بیمه‌ای امتیاز بهره‌مندی و سود قابل توجه ۱۷۰ درصدی را در کوتاهترین زمان ممکن طی ۵ سال برای طرفین قرارداد ارائه می‌نماید.

فلذا پیرو اطلاع‌رسانی و مذاکرات حضوری به عمل آمده با همکاران محترم آن سازمان بدین وسیله نمایندگی شبنم صفی لو کد ۷۸۸۴ آمادگی خود را جهت ارائه خدمات هر چه مطلوب‌تر و آسان‌تر برای اعضاء آن سازمان اعلام و تقاضا دارد عنایتاً دستور فرمائید موضوع به نحو مقتضی به اطلاع اعضاء محترم کارکنان سازمان اطلاع‌رسانی گردد.

قبلاً از لطف حضرتعالی سپاسگزارم.

با تشکر

شبنم صفی لو

نماینده‌گی کد ۷۸۸۴



تکمیل این فرم، تا هنگامی که به صدور بیمه نامه منجر نشود، هیچ تعهدی برای بیمه البرز ایجاد نمی کند.

تعهدات خواسته شده از بیمه گر

- ۱- مدت قرارداد بیمه، پنج سال (با قابلیت تمدید یا تبدیل بیمه نامه در پایان ۵ سال) است.
۲- بیمه گذار به جای حق بیمه، باید اقساط تسهیلات بانکی تخصص یافته را در ۶۰ قسط ماهیانه پرداخت کند.

انتخاب میزان تعهدات بیمه گر و بیمه گذار (یکی از طرح های زیر را با درج ✓ درون دایره بالای هر طرح، انتخاب کنید):

طرح دلخواه	طرح ۲۰۰	طرح ۱۵۰	طرح ۱۰۰	طرح ۵۰	
ریال	۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۳- حقیسه یکجا معادل مبلغ تسهیلات بانکی
به اندازه مبلغ انتخاب شده برای حق بیمه یکجا	۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۴- پوشش خطر فوت عادی
به اندازه مانده بدهکاری وام انتخاب شده	۲۰۰ میلیون تومانی	۱۵۰ میلیون تومانی	۱۰۰ میلیون تومانی	۵۰ میلیون تومانی	۵- پوشش خطر معافیت بازپرداخت وام بانکی
به اندازه دو برابر پوشش خطر فوت عادی	۴۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۳۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۶- پوشش خطر فوت حادثه ای
به اندازه یک برابر پوشش خطر فوت عادی	۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۷- پوشش خطر نقص عضو حادثه ای
به اندازه ۱۰ درصد پوشش خطر فوت عادی	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۸- پوشش خطر ابتلا به بیماری های کشنده
به اندازه ۱۰ درصد پوشش خطر فوت عادی	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۹- پوشش نجات زندگی در واقعه مرگبار

۱۰- پوشش آتیه حیات در پایان مدت بیمه : براساس ارزش بازخرید بیمه نامه که مبالغ آن در جدول تعهدات بیمه گر مشخص شده است.

۱۱- ارزش واحدهای سرمایه گذاری شده : براساس بازده صندوق سرمایه گذاری مرتبط با این بیمه نامه که نوعی بیمه زندگی سرمایه پیوند (Unit-Linked) محسوب می شود.

۱۲- چون این بیمه نامه، به خاطر تامین مالی مشتری در گرو بانک قرار می گیرد؛ بنابراین، بازخرید، برداشت از سپرده حق بیمه و اخذ وام از بیمه نامه، بدون کسب موافقت کتبی بانک، ممکن نیست.

۱۳- در پایان مدت پنج ساله بیمه نامه شوکا، امکان تمدید مدت یا تبدیل آن به دیگر طرح های بیمه ای شرکت از جمله طرح های مستمری و مکمل بازنشستگی با نظر بیمه گذار، خواهد بود.

سایر خواسته ها:

- ۱۴- هدف از خرید این بیمه (در یک جمله کوتاه) :
 جواهران عدم دریافت تسخ کاغذی بیمه نامه بوده و به منظور حفظ محیط زیست، فقط از صفحه مشتری در سامانه اینترنتی بیمه نامه چترا (به آدرس <https://life.alborzinsurance.ir>) استفاده خواهم کرد.

تکمیل و امضای این پیشنهاد به منزله آگاهی و قبول شرایط عمومی قرارداد بیمه و شرایط ویژه پوشش های اضافی آن است.

- نام و امضای بیمه گذار نام و امضای بیمه شده
 نام، امضا و مهر واحد مشاوره شخص بیمه شده را دیدم
 امضای بیمه گذار و بیمه شده را شاهد بودم

فرم پیشنهاد بیمه چترا
بیمه نامه زندگی شوکا

شماره پیشنهاد
تاریخ پیشنهاد
واحد مشاوره

مندرجات این فرم، جزء اطلاعات محرمانه شما نزد بیمه البرز است و منحصراً برای قرارداد بیمه استفاده خواهد شد.

مشخصات بیمه گذار (شخصی که قرارداد بیمه را می بندد)

کد ملی تاریخ تولد نام نام خانوادگی

نام پدر شماره شناسنامه محل صدور تابعیت

جنسیت : زن مرد سایر وضعیت تاهل : مجرد متاهل سایر

نشانی کد پستی

شغل ایمیل تلفن همراه تلفن ثابت

نام شرکت شناسه ملی شماره ثبت تلفن

نشانی کد پستی

مشخصات بیمه شده (شخصی که بیمه می شود)

نسبت بیمه شده یا بیمه گذار : خود بیمه گذار (در این حالت، نیازی به تکمیل این قسمت نیست) همسر بیمه گذار فرزند بیمه گذار بیمه گذار

کد ملی تاریخ تولد نام نام خانوادگی

نام پدر شماره شناسنامه محل صدور تابعیت

جنسیت : زن مرد سایر وضعیت تاهل : مجرد متاهل سایر

نشانی کد پستی

شغل ایمیل تلفن همراه تلفن ثابت

مشخصات ذینفع غرامت گیرنده (شخصی که منافع مالی بیمه نامه را خواهد گرفت)

ردیف	نام ذینفع	بابت	نسبت ذینفع یا بیمه شده	نوع ذینفع	سهم از منافع زمان حیات	سهم از منافع زمان فوت
۱	بانک وام دهنده	منافع پوشش معالجت بازپرداخت وام بیمه گذار	سایر	ذینفع بلاعزل	—	۱۰۰٪
۲	ورث قانونی فرد بیمه شده	منافع زمان فوت اعم از فوت عادی یا حادثه ای	ورث قانونی	ذینفع عادی	—	با تقسیم مساوی منافع
۳	شخص بیمه شده	منافع زمان باز خرید یا پایان دوره بیمه نامه	—	ذینفع عادی	۱۰۰٪	—
۴	شخص بیمه شده	دیگر پوشش های بیمه نامه غیر از موارد بالا	—	ذینفع عادی	۱۰۰٪	—

توضیح ۱ - ذینفعان مشخص شده در جدول بالا غیر از ردیف ۱، گزینه های پیش فرض هستند. پس از صدور بیمه نامه، امکان تغییر موارد مندرج در این جدول غیر از ردیف ۱ وجود دارد.
توضیح ۲ - تعلق منافع مندرج در ردیف ۳ منوط به ارائه گواهی مفاداً حساب بیمه گذار یا بانک وام دهنده است.
توضیح ۳ - ذینفع بلاعزل بی وراثت و ذینفع بلاعزل با وراثت، الواسی از ذینفع هستند که بیمه گذار می تواند آنها را تعیین کند ولی نمی تواند بدون جلب موافقتشان، آنها را تغییر دهد.

بیمه نامه براساس اظهارات این فرم صادر می شود. درست، کامل و صادقانه بودن اظهارات، شرط صحت قرارداد بیمه است.

نام و امضای بیمه گذار نام و امضای بیمه شده

نام، امضا و مهر واحد مشاوره نام، امضا و مهر واحد مشاوره



- پوشش های بیمه نامه شوگا**
 1. پوشش فوت مادی
 2. پوشش قون حادثاتی
 3. پوشش نقص عضو حادثاتی
 4. پوشش معاقبت بازپرداخت وام
 5. پوشش نجات زندگی در واقعه ورگبار
 6. پوشش علاج نابینایی بیماری های کشنده

0919 241 9093
 bimeh_alborz_safiloo



بیمه حوادث انفرادی شلر



اولین بیمه نامه حوادث انفرادی
همراه با پوشش مستمری ماهانه
به مدت ۵۰ سال

حق بیمه
یکساله

۳/۷۵۰/۰۰۰ تومان



- دیه فوت حادثه ۱ میلیارد تومان
- دیه نقض عضو دائم و کلی ۱ میلیارد و ۵۰۰ هزار تومان
- پرداخت مستمری ماهانه بمدت ۵۰ سال ۱۰ میلیون تومان
- هزینه ی پزشکی حوادث ۱۰۰ میلیون تومان

0919 241 9093

bimeh_salar_saflo





بیمه البرز

شبنم صفی لو ۷۸۸۲



طرح بلوط

اقساط ۱۲ ماهه



بدون
مراجعه
به بانک

در این طرح
اعضاء محترم سازمان
تا سقف ۳۰۰ میلیون ریال
برای خرید بیمه نامه
شخص ثالث ، بدنه
و آتش سوزی مسکونی
تامین مالی می گردند

بدون
پیش
پرداخت



0919 241 9093



bimeh_alborz_safiloo

اطلاعات مورد نیاز جهت انعقاد قرارداد رفاهی با سازمان

(در راستای معرفی مجموعه از طریق کانال های ارتباطی سازمان)

◆ موضوع قرارداد: معرفی طرح های نوین بیمه ای با استفاده از تسهیلات بانکی

◆ آدرس و شماره تماس دفتر: زنجان، بالاتر از پل ولیعصر، روبروی داروخانه دکتر عبدی، نیش میلاد ۱۱، دفتر بیمه البرز

◆ نام و شماره تماس نمایندگی: شبنم صفی لو - ۰۹۱۹۲۴۱۹۰۹۳

◆ محصولات یا خدمات قابل ارائه :

✓ ارائه طرح ملی سپرده گذاری (با نام تجاری شوکا) "ویژه اعضای محترم سازمان نظام مهندسی و خانواده محترم" با کارمزد ۴ درصد و تضمین بازگشت اصل و سود حاصله از بیمه نامه به میزان ۲۴ درصد سالیانه و ۱۷۰ درصد پنج ساله همراه با پوششهای بیمه ای رایگان.

✓ امکان دریافت مستمری مادام العمر.

✓ حوادث انفرادی (طرح شیلر) با پوشش مستمری به مدت ۵۰ سال ،

✓ ارائه بیمه های شخص ثالث و بدنه و آتش سوزی در ۱۲ قسط تا سقف ۳۰۰ میلیون ریال.

◆ درصد تخفیف به اعضای سازمان:

تخفیفات ۵ تا ۲۰ درصدی

◆ لینک پیج اینستاگرام : [Bimeh_alborz_safiloo](https://www.instagram.com/Bimeh_alborz_safiloo)

◆ لینک کانال تلگرام مجموعه : [@Bime_alborz_zanjan7884](https://www.t.me/Bime_alborz_zanjan7884)

◆ طراحی یک پوستر جهت معرفی مجموعه با درج درصد تخفیف ارائه شده به اعضای سازمان (ترجیحا ابعاد پوستر به صورت مربع طراحی گردد).



بیمه زندگی شوکا!

تلفیق نوآورانه بیمه با بازار پول و سرمایه

دارای اثر تورمی معکوس



شوکا (گوزن مینیاتوری) کوچکترین گونه گوزن ایران و زیستگاه اصلی آن، جنگل‌های هیرکانی در رشته‌کوه البرز می‌باشد. نسل شوکا به شدت در سال‌های اخیر به دلیل قطع بی‌رویه درختان و تخریب زیستگاه‌ها مورد تهدید قرار گرفته و در زمره گونه‌های در خطر انقراض سازمان حفاظت محیط‌زیست قرار دارد.

بیمه‌نامه شوکا؛ در یک نگاه

- ♦ قرار دادن مشتری در نقطه سودآوری مطلوب در پایان سال پنجم
- ♦ تأمین حق بیمه از طریق تسهیلات قرض الحسنه
- ♦ امکان برقراری مستمری (حقوق بازنشستگی) پس از پایان سال پنجم به صورت اختیاری
- ♦ بهره‌مندی از پوشش‌های بیمه‌ای مناسب در طول مدت اعتبار بیمه‌نامه:
- ۱. پوشش فوت عادی
- ۲. پوشش فوت حادثه‌ای
- ۳. پوشش نقض عضو حادثه‌ای
- ۴. پوشش معافیت بازپرداخت وام
- ۵. پوشش نجات زندگی در واقعه مرگبار
- ۶. پوشش علاج‌ناپذیری بیماری‌های کشنده

شرکت بیمه البرز در بیمه‌نامه ۵ ساله شوکا علاوه بر ارائه پوشش‌های بیمه‌ای مناسب، از طریق سرمایه‌گذاری منابع مالی بیمه‌نامه (unit-linked)، مشتریان را در کوتاه‌ترین زمان ممکن (۵ سال) به ارزش پایانی قابل توجهی می‌رساند.

نکته بارز طرح شوکا این است که منابع مالی موجود و در دسترس مشتری برای خرید بیمه‌نامه هزینه نخواهد شد و کل حق بیمه از طریق تسهیلات قرض‌الحسنه با بازپرداخت ۵ ساله (با کارمزد ۴ درصد سالانه) تأمین خواهد شد.

بنابراین مشتریان محترم در صورت برخورداری از منابع مالی، می‌توانند وجوه خویش را در سایر بازارهای مالی سرمایه‌گذاری نموده و از حداکثر ظرفیت بازارهای مالی بهره‌مند گردند.

در بیمه‌نامه شوکا اثر تورمی تا حد بسیار زیادی خنثی شده و علیرغم اینکه مشتریان محترم حق بیمه خویش را به صورت ۶۰ ماهه به بانک پرداخت خواهند نمود، از مزایا و منافع خرید و پرداخت یکجای حق بیمه بهره‌مند خواهند شد.

(کلیه منافع حق بیمه از زمان صدور بیمه نامه بر اساس پرداخت یکجای حق بیمه محاسبه می‌گردد)

مشخصات تسهیلات قرض الحسنه طرح شوکا

مبلغ قسط ماهانه (ریال)	سقف تسهیلات (ریال)	طرح
۹,۳۳۴,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	یک
۱۸,۶۶۷,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	دو
۲۸,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	سه
۳۷,۳۳۴,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	چهار

- ارائه تسهیلات تا سقف ۲۰۰ میلیون تومان
- ارائه تسهیلات بدون ضامن
- ارائه تسهیلات بدون نیاز به چک و سفته
- ارائه تسهیلات بدون سود (کارمزد ۴ درصد سالانه)
- ارائه تسهیلات بدون نیاز به مراجعه به بانک

در این بیمه‌نامه مشتریان محترم بر اساس سطح درآمد و توان پرداخت اقساط، امکان خرید بیمه‌نامه با یکی از سرمایه‌های جدول روبه‌رو را خواهند داشت: