

بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان لجاری، خدماتی، صنعتی، بازرگانی

این بیمه نامه بر اساس قوانین و مقررات، فرم پیشنهاد (درخواست بیمه گذار) و شرایط خصوصی و عمومی مندرج در متن و پیوست بیمه نامه که جزء لاینفک آن می باشد صادر گردیده است.

مشخصات بیمه نامه	شماره بیمه نامه: ۲۲۷۲۳۳۸۸ واحد صدور: مشهد محلی کد ۲۲۱۱۸۱ واحد سرپرستی صدور: شعبه رشت کد ۱۲۰۰۰۴ شماره بیمه نامه سال قبل: کد رایانه بیمه نامه: ۲۲۷۲۳۳۸۸ تاریخ صدور: واحد معرف: مشهد محلی کد ۲۲۱۱۸۱ کدبکنا بیمه مرکزی: شرکت بیمه سال قبل: ندارد کد رایانه قرارداد: ۲۵۶																		
مشخصات کارکنان	نام: نست نشت کد ۱۳۵۶۰۳۶۱ نشانی: تهران بهارستان نوع بیمه گذار: کد ملی ثبت نشده شماره ثبت:																		
مشخصات مورد بیمه	موضوع فعالیت: اجرای شبکه توزیع برق محدوده مکانی تحت پوشش: کل استان گیلان ساعت شروع کار: ۰۷:۰۰ شیفت کاری: تعداد کارکنان ثابت ۸ نفر مستقر حداقل ۰ حداکثر ۰ نفر ساعت اتمام کار: ۰۶:۵۹																		
ملاحظات	حالت تحت مسئولیت مدنی بیمه گذار و با عوامل اجرایی وی (که مشخصات آنها در ماده ۱۱ و ۱۲ ضمیمه این قرارداد درج گردیده است) در قبال مصدمات بدنی که به علت وقوع حادثه یا تحت پوشش بیمه در کارگاه (مکان فعالیت) به کارکنان وارد شود.																		
ترتیب	حزبه های پزشکی: ۰ درصد حداقل مبلغ هزینه های پزشکی: ۰ ریال																		
جدول سقف تعهدات	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">۱- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه</td> <td style="width: 70%;">۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>۲- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه</td> <td>۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>۳- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی</td> <td>۲۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>۴- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام</td> <td>۲۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>۵- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه</td> <td>۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>۶- حداکثر تعهد بیمه گر برای پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گذار بابت تعدد دیات و دیات غیرمسئول برای هر نفر در هر حادثه</td> <td>۵۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>۷- حداکثر تعهد بیمه گر برای پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گذار بابت تعدد دیات و دیات غیرمسئول در طول مدت بیمه نامه</td> <td>۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>۸- حداکثر پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گذار در مقابل مطالبات سازمان تامین اجتماعی موضوع تبصره ۱ ماده ۴۶ در هر حادثه</td> <td>۴۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>۹- حداکثر پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گذار در مقابل مطالبات سازمان تامین اجتماعی موضوع تبصره ۱ ماده ۴۶ در طول مدت بیمه نامه</td> <td>۶۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> </table>	۱- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه	۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی	۲۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام	۲۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه	۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶- حداکثر تعهد بیمه گر برای پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گذار بابت تعدد دیات و دیات غیرمسئول برای هر نفر در هر حادثه	۵۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷- حداکثر تعهد بیمه گر برای پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گذار بابت تعدد دیات و دیات غیرمسئول در طول مدت بیمه نامه	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸- حداکثر پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گذار در مقابل مطالبات سازمان تامین اجتماعی موضوع تبصره ۱ ماده ۴۶ در هر حادثه	۴۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹- حداکثر پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گذار در مقابل مطالبات سازمان تامین اجتماعی موضوع تبصره ۱ ماده ۴۶ در طول مدت بیمه نامه	۶۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰																		
۲- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه	۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰																		
۳- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی	۲۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰																		
۴- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام	۲۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰																		
۵- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه	۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰																		
۶- حداکثر تعهد بیمه گر برای پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گذار بابت تعدد دیات و دیات غیرمسئول برای هر نفر در هر حادثه	۵۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰																		
۷- حداکثر تعهد بیمه گر برای پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گذار بابت تعدد دیات و دیات غیرمسئول در طول مدت بیمه نامه	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰																		
۸- حداکثر پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گذار در مقابل مطالبات سازمان تامین اجتماعی موضوع تبصره ۱ ماده ۴۶ در هر حادثه	۴۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰																		
۹- حداکثر پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گذار در مقابل مطالبات سازمان تامین اجتماعی موضوع تبصره ۱ ماده ۴۶ در طول مدت بیمه نامه	۶۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰																		
مدت اعتبار	۳۶۵ روز از ساعت ۲۴ روز ۱۳/۰۴/۱۴۰۵ تا ساعت ۲۴ روز ۱۳/۰۴/۱۴۰۶ می باشد.																		
توضیحات	۱- پوشش حوادث ناشی از وسایل نقلیه موتوری ۲- پوشش جبران هزینه های پزشکی ۳- پوشش تبصره ۱ ماده ۴۶ قانون تامین اجتماعی ۴- پوشش مسئولیت بیمه گذار در قبال اشخاص ثالث ۵- پوشش بیمه ای افزایش ریالی دیه (سه بار) ۶- پوشش تعدد دیات و دیات غیرمسئول ۷- پوشش مأموریت خارج از کارگاه (مکان فعالیت) کارکنان ۹- پوشش نوسان تعداد کارکنان تا ۲۰ درصد زمان صدور بیمه نامه ۱۰- پوشش غرامت مستمره روزانه ۱۱- پوشش تعهدات بیمه گذار در قبال شخص عوامل اجرایی																		
شرایط خصوصی	شرایط خصوصی بیمه نامه و شرایط مربوط به پوششهای اضافی پیوست و جز لاینفک بیمه نامه می باشد																		
تضمین	تضمین کاهش سرمایه																		

مهر و امضاء بیمه گر
 شرکت بیمه رازی (سهامی عام) شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۲۲۲۵۱۰۳

آدرس و شماره تماس واحد صدور: رشت، بلوار دهلان، مابین چهارراه شهید بهشتی و خیابان سرخانی، ساختمان صادرات نور ۰۱۳۳۳۳۳۳۳۳

بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان تجاری، خدماتی، صنعتی، بازرگانی

این بیمه نامه بر اساس قوانین و مقررات، فرم پیشنهاد (درخواست بیمه گذار) و شرایط خصوصی و عمومی مندرج در متن و پیوست بیمه نامه که جزء لاینفک آن می باشد صادر گردیده است.

شماره بیمه نامه : واحد صدور : مهشید محبی کد ۲۲۱۱۸۱ واحد سرپرستی صدور : شعبه رشت کد ۱۲۰۰۰۴ شماره بیمه نامه سال قبل : کد رایانه بیمه نامه : ۲۲۷۲۲۳۸۸	تاریخ صدور : واحد معرف : مهشید محبی کد ۲۲۱۱۸۱ کد یکتا بیمه مرکزی : شرکت بیمه سال قبل : ندارد کد رایانه قرارداد : ۲۵۶
نام : تست تست کد ۱۳۵۶۰۳۶۱ نشانی : تهران بهارستان نوع بیمه گذار :	کد ملی : ثبت نشده شماره ثبت :
کل مبلغ قابل پرداخت به عده : ۵۹۷,۳۷۴,۹۰۰ ریال کل مبلغ قابل پرداخت به هر فرد : نصف و نیمی هفت میلیون و سیصد و هشتاد و چهار هزار و شصت و نود ریال	حق بیمه به عدد : ۵۲۳,۰۶۷,۹۰۰ ریال عوارض شهر داری : ۲۱,۷۲۲,۷۱۶ ریال مالیات بر ارزش افزوده : ۳۲,۵۸۴,۰۷۲ ریال
برای ارتباط با شرکت بیمه رازی می توانید از طریق شناسه مشتریان به شماره ۸۲۸۷ سامانه پیام کوتاه: ۲۰۰۰۸۲۸۷ و سایت بیمه رازی www.fazl122.ir و ایمیل: ceem@fazl122.ir استفاده فرمایید.	

آزمایشی و فاقد اعتبار است

مهر و امضاء بیمه گر شرکت بیمه رازی (سهامی عام) شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۲۲۲۵۱۰۴ آدرس و شماره تماس واحد صدور : رشت، بلوار بهمنان، مابین چهارراه شهید بهشتی و خیابان شرخانی، ساختمان عمارت نور ۰۱۳۳۳۷۳۲۲۱۲
--

بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان تجاری، خدماتی، صنعتی، بازرگانی

این بیمه نامه بر اساس قوانین و مقررات، فرم پیشنهاد (درخواست بیمه گذار) و شرایط خصوصی و عمومی مندرج در متن و پیوست بیمه نامه که جزء لاینفک آن می باشد صادر گردیده است.

شماره بیمه نامه :	تاریخ صدور:
واحد صدور: مهشید محسنی کد ۲۲۱۱۸۱	واحد معرف: مهشید محسنی کد ۲۲۱۱۸۱
واحد سرپرستی صدور: شعبه وشت کد ۱۲۰۰۰۲	کد پستی بیمه مرکزی:
شماره بیمه نامه سال قبل:	شرکت بیمه سال قبل: ندارد
کد وابسته بیمه نامه: ۲۲۷۲۳۸۸	کد وابسته قرارداد: ۲۵۶

نام: نست نست کد ۱۳۵۶۰۳۶۱	کد ملی: ثبت نشده
نشانی: تهران بهارستان	شماره ثبت:
نوع بیمه گذار:	

حداکثر زمان اعلام خسارت ۲۴ ساعت پس از وقوع حادثه می باشد در غیر اینصورت شرکت بیمه گر هیچ مسئولیتی برای پرداخت خسارت نخواهد داشت. بیمه نامه فائده فرانشیز می باشد محدوده زمانی ۲۴ ساعت شبانه روز ۳ شنبه کاری و ایام تعطیل و کار در شب تحت پوشش می باشد محل فعالیت بیمه گذار: کلیه مکانهایی که بیمه گذار و بیمانکار فرضی او بر اساس مجوز شرکت توزیع برق یا قرارداد منعقد با کارفرما (شرکت توزیع برق یا کارفرما اصلی دیگر) جهت انجام امور موضوع پیمان فی مابین فعالیت میکنند تحت پوشش میباشد. موضوع فعالیت: کلیه امور پیمانی شبکه و پست (تولید و توزیع نیروی برق در سطوح فشار ضعیف، لوی به صورت گرم و سرد) در کلیه حوزه های برق رسانی، احداث و توسعه، بازاریابی، نصب تجهیزات برقی، بیمه سازی، بهره برداری تعمیر و نگهداری، ترافیک کابل کشی زمینی، خطوط هوایی، شوگرکاری، روشنایی معابر، انشعابات مشترکین (قرات کنتور، نصب و قطع انشعاب مشترکین)، شاخه زنی، لوله گذاری، کول گذاری، جداره برای پایه های برق و نصب و اصلاحات لوازم اندازه گیری کنتور برق و وصول مطالبات شرکت توزیع برق در محدوده مکانی پیمان ها می باشد. ۱- حوادث ناشی از وسایل نقلیه موتوری به موجب این پوشش، جبران خسارت های وارده به کارکنان ناشی از مسئولیت وسایل نقلیه موتوری زمینی که بر اساس رای مراجع ذیصلاح در شمول تعهدات موضوع قانون بیمه اجباری خسارات وارده شده به شخص ثالث در اثر حوادث ناشی از وسایل نقلیه و مسئولیت تامین خسارت های بدنی نباشد و مسئولیت بیمه گذار در بروز حادثه محرز شده است، متناسب با درصد مسئولیت وی تحت پوشش می باشد تبصره: خسارت وارده به کارکنان در خارج از کارگاه در صورتی قابل پرداخت می باشد که علاوه بر احراز مسئولیت بیمه گذار، پوشش مانوریت خارج از کارگاه (مکان فعالیت) قبل از بروز حادثه توسط بیمه گذار خریداری شده باشد. ۲- جبران هزینه های پزشکی به موجب این پوشش، هزینه های پزشکی موضوع این بیمه نامه در صورتیکه مشمول تعهدات بیمه نامه ۲ آیین نامه نباشد و مطابق رای مراجع قضایی بیمه گذار محکوم به پرداخت آن نشده باشد، بر اساس صورتحساب های معتبر ارائه شده، تحت پوشش می باشد. ۳- تبصره ۱ ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی به موجب این پوشش و با رعایت شرایط بیمه نامه، مطالبات سازمان تأمین اجتماعی از بیمه گذار بابت هزینه های مربوط به معالجه و درمان، غرامت و پرداخت مستعری به لحاظ فوت، نقص عضو، صدمات جسمانی و بروز جراحت و همچنین بیماری ناشی از حوادث کاری (طبق بند ۱ ماده ۱۸ فصل چهارم شرایط عمومی) برای کارکنان بیمه گذار بر اساس مفاد ماده ۶۶ قانون تأمین اجتماعی و همچنین تبصره یک این ماده با پرداخت یکجای مطالبات وفق تبصره مندرج در جدول تعهدات بیمه نامه برای این پوشش می باشد. ۴- مسئولیت بیمه گذار در قبال اشخاص ثالث به موجب این پوشش، خسارت های موضوع بند ۹ ماده ۲ این آیین نامه وارده به اشخاص ثالث در محل کارگاه (مکان فعالیت) تحت پوشش می باشد تبصره ۱- اشخاص ثالث در این پوشش به افرادی اطلاق می شود که جز کارکنان بیمه گذار و عوامل اجرایی وی و اشخاص عوامل اجرایی نباشند تبصره ۲- حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت قرارداد با رعایت سقف تعهدات بیمه گر برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت بیمه حداکثر برای ۹ نفر تحت پوشش است و جهت اخذ تعهدات مازاد، بیمه گذار می تواند با درخواست کتبی و موافقت بیمه گر و صدور الحاقیه مکمل و افزایش تعهدات اقدام کند. تبصره: جهت اخذ پوشش مسئولیت بیمه گذار در برابر اشخاص ثالث جانی در امکان عمومی برترده مانند اماکن ورزشی، زیارتی، اقامتی و تفریحی مانند شهر بازی و مولود مشابه برترده منجمده پروژه های راه سازی باید بیمه نامه شخص ثالث جانی با سقف تعهدات بیشتر و شرایط مخصوص جداگانه اخذ گردد و از طریق این بیمه نامه تحت پوشش نمی باشد. ۵- تعهد افزایش ریالی ده از آنجائیکه ممکن است در طی مدت بیمه، مبلغ ده به موجب ابلاغ مراجع قضایی اضافه شود یا احتمال دارد بدلیل اطلاع دادرسی در مرحله رسیدگی، مبلغ ده به جهت بوم الاا بودن در زمان صدور حکم، بیش از تعهدات قبلی شده در بیمه نامه شود؛ لذا به موجب این پوشش اضافی و به منظور حمایت از حقوق بیمه گذار، با رعایت شرایط خصوصی و عمومی بیمه نامه، تعهدات بیمه گر پس از تاریخ صدور بیمه نامه (تا سه سال بعد از تاریخ صدور) به میزان سه بار افزایش ده مازاد بر غرامت تعیین شده در بیمه نامه، جبران می گردد. در صورتیکه بیمه گذار یا زیان دیده به هر دلیلی در ارائه رای قطعی صادره مراجع قضایی به بیمه گر جهت پرداخت خسارت بیش از ۵ روز در اسفند ماه و ۲۰ روز در سایر ایام سال تاخیر نمایند (ملاک تاریخ ابلاغیه در سامانه ثنا است) و این تاخیر منجر به افزایش ده بوم الاا بعد از تاریخ ابلاغ شود؛ بیمه گر مسئول جبران پرداخت مازاد ده احتمالی به علت عدم همکاری بیمه گذار نخواهد بود، زیرا فرصت اعتراض به حکم صادره با پرداخت سریع خسارت، قبل از افزایش ده از بیمه گر سلب شده است. ۶- تعدد دیات و دیات غیر مصری	مهر و امضاء بیمه گر شرکت بیمه رازی (سهامی عام) شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۲۲۵۱۰۳
--	--

آدرس و شماره شناس واحد صدور: وشت، بلوار دهبان، مابین چهارراه شهید بهشتی و خیابان شیرخانی، ساختمان عمارت نور ۰۱۳۳۷۳۲۱۴

بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان تجاری، خدماتی، صنعتی، بازرگانی

این بیمه نامه بر اساس قوانین و مقررات، فرم پیشنهاد (درخواست بیمه گذار) و شرایط خصوصی و عمومی مندرج در متن و پیوست بیمه نامه که جزء لاینفک آن می باشد صادر گردیده است.

شماره بیمه نامه: ۲۲۷۲۲۳۸۸ واحد صدور: مهشید محبی کد ۲۲۱۱۸۱ واحد سرپرستی صدور: شعبه رشت کد ۱۲۰۰۰۴ شماره بیمه نامه سال قبل: ۲۲۷۲۲۳۸۸ کد رایانه بیمه نامه: ۲۲۷۲۲۳۸۸	تاریخ صدور: ۱۳۵۶/۰۳/۱۲ واحد معرف: مهشید محبی کد ۲۲۱۱۸۱ کد پیکتا بیمه مرکزی: ۲۵۶ شرکت بیمه سال قبل: ندارد کد رایانه قرارداد: ۲۵۶
نام: شست شست کد ۱۳۵۶/۰۳/۱۲ نشانی: تهران بهارستان نوع بیمه گذار: شرکت ثبت شده	
به موجب این پوشش، در صورتیکه در یک حادثه تحت پوشش، طبق رای مراجع قضایی بیمه گذار به پرداخت بیش از یک دیه و یا دیات غیرمستری به هر یک از کارکنان محکوم گردد، بیمه گر متکلف به پرداخت خسارت حادثه تا سقف تعهد پذیرفته شده در شرایط خصوصی بیمه نامه می باشد. تیمبره ۱- تعهد بیمه گر در خصوص کلیه کارکنان زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی در طول مدت قرارداد از حداکثر تعهد بیمه گر در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد. تیمبره ۲- در صورت خریداری پوشش بیمه ای افزایش دیه، تعهدات پوشش تعدد دیات و دیات غیرمستری به همان میزان افزایش خواهد یافت. تعهدات بیمه گر برای هر نفر و در طول مدت بیمه نامه از سقف مبالغ مندرج در جدول تعهدات بیمه نامه برای این پوشش فراتر نخواهد رفت. ۷- مانوریت خارج از کارگاه (مکان فعالیت) کارکنان به موجب این پوشش، خدمات بدنی ورده به کارکنان انجام اموریت های خارج از کارگاه (مکان فعالیت) بر اساس اعلام کتبی سلسی توسط بیمه گذار تحت پوشش می باشد. (باید در بیمه نامه درج شود با بیمه گذار صدور الحاقیه را قبل از وقوع حادثه درخواست و دریافت کند) در هر حال خسارت بدنی ورده به کارکنان ناشی از حوادث وسیله نقلیه موتوری استثنای می باشد، مگر آنکه پوشش مربوط، خریداری شده باشد. ۸- نوسان تعداد کارکنان تا ۲۰ درصد زمان صدور بیمه نامه به موجب این پوشش، نوسان احتمالی تعداد کارکنان بیمه گذار نسبت به تعداد کارکنان اظهار شده توسط بیمه گذار مشروط به اظهار واقعی نیروی کار در زمان صدور بیمه نامه توسط بیمه گذار تحت پوشش می باشد. تیمبره ۹- در صورت افزایش تعداد کارکنان بیمه گذار در مدت اعتبار بیمه نامه، فراتر از پوشش بیمه ای این کتوز، بیمه گذار می بایست نسبت به اعلام کتبی افزایش کارکنان به بیمه گر اقدام نماید. در غیر اینصورت و در صورت بروز حادثه، خسارت ورده نسبت به مازاد، مشمول قاعده نسبی حق بیمه خواهد بود. (مشروط بر اینکه اظهار بیمه گذار در خصوص تعداد نفرات اعلام شده در زمان تکمیل پیشنهاد اولیه و صدور بیمه نامه منطبق با تعداد واقعی بوده باشد و همچنین حداقل تعداد نیروی کار ذکر شده در پیشنهاد اولیه هر زمان صدور بیمه نامه حداقل ۵ نفر باشد تا ۲۰ درصد معادل یک نفر مصداق پیدا کند). ۹- فراتر مستمره روزانه به موجب این پوشش، مسئولیت بیمه گذار در ارتباط با جبران فراتر مستمره روزانه کارکنان ناشی از حوادث تحت پوشش، مشروط به اینکه بیمه گذار به موجب رای مراجع ذیصلاح (سازمان تامین اجتماعی یا حکم دادگاه) ملزم به پرداخت و جبران خسارت مذکور شده باشد، برای هر روز معادل مستمره روزانه پرداختی به افراد زیان دیده، با رعایت شرایط قبل تحت پوشش می باشد. پرداخت فراتر مستمره روزانه از روز چهارم وقوع حادثه شروع و حداکثر از مدت ۹۰ روز تجاوز نخواهد کرد. پس از تکمیل پرونده و احراز مسئولیت و الزام به پرداخت، مدت زمان استفاده از پوشش بیمه ای فراتر مستمره روزانه، طبق نظر پزشکی معتمد بیمه گر بررسی و تعیین می گردد (حداکثر تعهد بیمه گر بابت مستمره روزانه هر نفر معادل مبلغ مندرج در کلوز پیوست با مستمره روزانه مبلغ فرم تامین اجتماعی (هر کدام کمتر باشد، خواهد بود.)) ۱۰- مسئولیت متقابل کارکنان نسبت به یکدیگر به موجب این تعهد با رعایت شرایط خصوصی و عمومی بیمه نامه مسئولیت متقابل کارکنان بیمه گذار در قبال یکدیگر تحت پوشش می باشد، بدین مضمون که چنانچه در محدوده زمانی و مکانی تحت پوشش این بیمه نامه یا قصور هر یک از کارکنان در انجام وظایف خود منجر به بروز خسارت ناشی از حادثه برای سایر کارکنان گردد، خسارت مربوط تا سقف تعهدات مندرج در بیمه نامه پس از احراز مسئولیت قابل جبران خواهد بود. ۱۱- مسئولیت بیمه گذار در برابر عوامل اجرایی (پیمانکاران اصلی و فرعی طرف قرارداد و مهندسین ناظر و مشاور، طراح، مجری) به موجب این تعهد، چنانچه در اثر حوادث ناشی از کار مربوط به موضوع فعالیت این بیمه نامه، تمام یا بخشی از مسئولیت حادثه منجر به آسیب بدنی وارد به پیمانکاران اصلی و فرعی طرف قرارداد و مهندسین ناظر و مشاور، طراح، مجری که به موجب قرارداد مکتوب، وظیفه اجرا و نظارت و یا مشاوره بخشی از موضوع فعالیت را در شانی محل کار مندرج در بیمه نامه عهده دار گشته اند، بر عهده بیمه گذار بیفتد، فراتر فوت و صدمات جسمانی و هزینه های پزشکی این خسارت، با رعایت شرایط خصوصی و عمومی این بیمه نامه در چارچوب مبالغ مندرج در جدول تعهدات بیمه نامه قابل بررسی و جبران خواهد بود به شرط آنکه تعداد پیمانکاران به بیمه گر اعلام و حق بیمه ایشان پرداخت شود، در اینصورت تحت پوشش بیمه نامه نمی باشد. ۱۲- مسئولیت بیمه گذار در برابر کارکنان عوامل اجرایی (پیمانکاران اصلی و فرعی طرف قرارداد و مهندسین ناظر و مشاور، طراح، مجری) به موجب این تعهد، چنانچه در اثر حوادث ناشی از کار مربوط به موضوع فعالیت این بیمه نامه، تمام یا بخشی از مسئولیت حادثه منجر به آسیب بدنی وارد به کارکنان پیمانکاران اصلی و فرعی طرف قرارداد آنان و کارکنان مهندسین ناظر و مشاور، طراح، مجری که به موجب قرارداد مکتوب، وظیفه اجرا و نظارت و یا مشاوره بخشی از موضوع فعالیت را در شانی محل کار مندرج در بیمه نامه عهده دار گشته اند، بر عهده بیمه گذار بیفتد، فراتر فوت و صدمات جسمانی و هزینه های پزشکی این خسارت، با رعایت شرایط خصوصی و عمومی این بیمه نامه در چارچوب مبالغ مندرج در جدول تعهدات بیمه نامه قابل بررسی و جبران خواهد بود، به شرط آنکه تعداد نیروی کار مذکور به بیمه گر اعلام و حق بیمه نفرات اشاره شده	
مهر و امضاء بیمه گر شرکت بیمه رازی (سهامی عام) شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۲۲۲۵۱۰۳	
آدرس و شماره تماس واحد صدور: رشت، بلوار هیلان، مابین چهارراه شهید بهشتی و خیابان شیرخانی، ساختمان عمارت نور ۰۱۳۳۳۳۳۲۲۱۲	

بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان لجاری، خدماتی، صنعتی، بازرگانی

این بیمه نامه بر اساس قوانین و مقررات، فرم پیشنهاد (درخواست بیمه گذار) و شرایط خصوصی و عمومی مندرج در متن و پیوست بیمه نامه که جزء لاینفک آن می باشد صادر گردیده است.

شماره بیمه نامه :

واحد صدور : مشهد محبی کد ۲۲۱۱۸۱

واحد سرپرستی صدور : شعبه رشت کد ۱۲۰۰۰۴

شماره بیمه نامه سال قبل :

کد رایانه بیمه نامه : ۲۲۷۲۳۸۸

تاریخ صدور :

واحد صرف : مشهد محبی کد ۲۲۱۱۸۱

کد پیکتا بیمه مرکزی :

شرکت بیمه سال قبل : ندارد

کد رایانه قرارداد : ۲۵۶

نام : نست تست کد ۱۳۵۶۰۳۶۱

نشانی : تهران بهارستان

نوع بیمه گذار :

کد ملی : ثبت نشده

شماره ثبت :

پرداخت شود در اینصورت تحت پوشش بیمه نامه نمی باشد

۱۳- مسئولیت حائل اجرایی و برقراری کارکنان خود

به موجب این تعهد، مسئولیت بیمه گذار از اجرای پروژه و بر عهده دارند. در مقابل غرامت فوت و صدمات جسمانی و هزینه های پزشکی وارد بر کارکنان خود (بر اساس شرایط بیمه نامه) با رعایت شرایط خصوصی و عمومی این بیمه نامه در چارچوب مبالغ مندرج در جدول تعهدات بیمه نامه قابل بررسی و جبران خواهد بود. به شرط آنکه متعهد نیروی کاریمانکاران اصلی و فرعی به شریک نیروی محاسبه شده افزوده و حق بیمه نفرات اضافه شده پرداخت شود. در اینصورت تحت پوشش بیمه نامه نمی باشد.

۱۴- مسئولیت حائل اجرایی (یمانکاران فرعی، مهندس ناظر، مشاور، طراح) در برابر کارکنان بیمه گذار

به موجب این تعهد، مسئولیت بیمه گذار با رعایت شرایط خصوصی و عمومی این بیمه نامه در چارچوب مبالغ مندرج در جدول تعهدات بیمه نامه قابل بررسی و جبران خواهد بود. در صورتی که ذیانت خسارت صدمات بدنی (در صورتی که متعهد و بیمه گذار از طریق پوشش پرداخت خسارت به صورت توافقی انجام شود) مسئولیت کارفرمای اصلی (شرکت توزیع برق) که طرف قرارداد بیمه گذاری است، کارکنان جهت اجرای پروژه و بیمه های تحت پوشش این بیمه نامه است به صورت مشترک تا سقف تعهدات بیمه نامه و بر اساس شرایط بیمه نامه جهت جبران صدمات ناشی از حادثه که منجر به فوت، نقص عضو و هزینه پزشکی شود تحت پوشش می باشد. تبصره: در صورت وجود کارفرمای دیگر (حقیقی یا حقوقی) با درخواست بیمه گذار و اعلام نام کارفرمای طرف قرارداد و موافقت بیمه گر و با پرداخت حق بیمه اضافی با صدور الحاقیه قابل پذیرش می باشد.

۱۵- مسئولیت کارفرما در برابر حوادث جانی به اتباع بیگانه

به موجب این تعهد بیمه گر موافقت می نماید در خصوص مسئولیت بیمه گذار (موضوع بیمه نامه) در برابر کلیه اتباع خارجی طبق نظر بیمه مرکزی در صورتی که در استثنای شرایط عمومی (بندهای ماده ۱۹ آیین نامه ۹۸ شورای عالی بیمه) و شرایط خصوصی اعلام شده باشد پس از احراز مسئولیت بیمه گذار در چارچوب شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه قابل بررسی است و تا سقف تعهدات بیمه گر حمل خواهد شد.

۱۶- به موجب این تعهد بیمه گر موافقت می نماید در صورت اقامه دعوی بر علیه بیمه گذار توسط زیان دیده در مراجع قضائی و محکومیت به پرداخت هزینه های دادرسی انجام شده توسط زیان دیده هزینه های انجام شده و بدون محدودیت و بر اساس حکم دادگاه پرداخت نماید.

۱۷- بیمه گر موافقت می نماید جهت دفاع از بیمه گذار را در صورت مکانی و کسب موافقت کسب بیمه گر قبل از حضور در دادگاه و مطابق با تهره حق فرانکته مصوب قانون وکلا، حداکثر تا سقف ۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال با ارائه مستندات (حداکثر ۲۰ درصد فرانشیز) اقدام نماید. در صورت حساسیت پرونده (فوت یا نقص عضو شدید) و در صورت صلاحدید بیمه گر، نسبت به معرفی وکیل جهت دفاع از بیمه گذار به صورت تنظیم لایحه یا حضور در دادگاه (با سقف تعهد نامحدود و بدون فرانشیز) اقدام کند.

۱۸- هزینه های دستمزد پرداختی به کارشناس با هيات کارشناسی حادثه به منظور تهره خود هزینه دستمزد کارشناسی پرداخت نماید. هزینه پرداختی وی مطابق تهره قانون کارشناسان رسمی دادگستری تحت پوشش می باشد و حداکثر تعهد بیمه گر جهت این پوشش به صورت نامحدود و بدون محدودیت ریالی می باشد.

۱۹- خسارات وارده به کارکنان بیمه گذار در کلیه اماکن وابسته در محدوده مکانی ذکر شده در بیمه نامه طبق ماده ۲۰ فصل اول قانون کار تحت پوشش میباشد اما برای اماکن وابسته خارج از مکان فعالیت ذکر شده در بیمه نامه (مانند خوابگاه) بیمه گذار موظف است آدرس را قبل از وقوع حادثه در ابتدای ظهور بیمه نامه در پیشنهاد اولیه به بیمه گر اعلام کند یا در طی مدت بیمه نامه درخواست داده و الحاقیه صادره را دریافت کند و در صورت بروز حادثه منجر به صدمات جسمانی باید مستندات مالکیت مکان وابسته به کارگاه شامل سند مالکیت یا قولنامه رسمی اجاره مکان به ثبت استفاده کارکنان، دارای کد رهگیری ارائه شود.

۲۰- حوادث ناشی از ارجاع کار غیر مرتبط به صورت مقطعی و موقت

به موجب این تعهد با رعایت شرایط بیمه نامه، مسئولیت بیمه گذار برای صدمات جسمانی وارد بر کارکنان در محدوده مکانی موضوع بیمه ناشی از کار غیر مرتبط و مقطعی و موقت تحت پوشش قرار می گیرد. منظور از کار غیر مرتبط، هرگونه فعالیت است که توسط کارفرما به صورت موقت به کارکنان ارجاع داده شود؛ ولی به مناسبت کار موضوع بیمه نباشد؛ اما در محل فعالیت ثابت ذکر شده در بیمه نامه بیمه گذار باشد؛ همچنین دارای ریسک متفاوت با موضوع بیمه نامه باشد. ولی تغییر کلی نوع فعالیت موضوع بیمه، حکم تشدید خطر را دارد و باید موافقت بیمه گر اخذ گردد.

۲۱- حوادث ناشی از بلایای طبیعی

علیرغم اینکه بلایای طبیعی جزو استثنایات می باشد؛ ولی در صورتی که به علت طوفان یا وزش باد شدید، حادثه ای در محل ثابت فعالیت بیمه گذار ایجاد و منجر به صدمات جسمانی به کارکنان شود که علت آن قصور و عدم رعایت نکات ایمنی تشخیص داده شود و قصور کارفرما توسط مقام قضائی اثبات شود، گرچه این حادثه ربطی به موضوع فعالیت کاری نداشته

مهر و امضاء بیمه گر

شرکت بیمه رازی (سهامی عام) شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۲۴۲۵۱۰۳

آدرس و شماره تماس واحد صدور : رشت، بلوار دیلمان، مابین چهارراه شهید بهشتی و خیابان شیرخانی، ساختمان صهارت نور ۱۳۳۳۳۳۲۲۱۲

بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان تجاری، خدماتی، صنعتی، بازرگانی

این بیمه نامه بر اساس قوانین و مقررات، فرم پیشنهاد (درخواست بیمه گذار) و شرایط خصوصی و عمومی مندرج در متن و پیوست بیمه نامه که جزء لاینفک آن می باشد صادر گردیده است.

شماره بیمه نامه : واحد صدور : مهشید محبی کد ۲۲۱۱۸۱ واحد سرپرستی صدور : شعبه رشت کد ۱۲۰۰۰۴ شماره بیمه نامه سال قبل : کد رایانه بیمه نامه : ۲۲۷۲۲۳۸۸ تاریخ صدور : واحد معرف : مهشید محبی کد ۲۲۱۱۸۱ کدیکتا بیمه مرکزی : شرکت بیمه سال قبل : نفلود کد رایانه قرارداد : ۲۵۶	نام : شست شست کد ۱۳۵۶۰۳۶۱ نشانی : تهران بهارستان نوع بیمه گذار :
کد ملی ثبت نشده	
شماره ثبت :	
صورت احراز مسئولیت کارفرما پس از پذیرش پرداخت خسارت بدون رای دادگاه به صورت توافق (با نظر پزشک معتمد بیمه گر) قابل پرداخت می باشد ۳۳- کلیه حوادث کارگرمی در محل ثابت فعالیت بیمه گذار (مکان و شرح اصلی فعالیت بیمه گذار طبق توضیحات قید شده در بیمه نامه) که طبق ماده ۶۰ قانون تامین اجتماعی مسئولیت آن طبق شرایط قانونی پس از احراز توسط کارشناس بیمه گر و در صورت لزوم مراجع قضائی بر عهده کارفرما باشد، در چهارچوب تعهدات و شرایط خصوصی و عمومی بیمه نامه تحت پوشش می باشد؛ همچنین حوادث نقلیه موتوری طبق شرایط پوشش تکمیلی وسایل نقلیه موتوری و مأموریت های خارج از کارگاه نیز طبق شرایط ذیل و رعایت شرایط بیمه نامه و سقف تعهدات بیمه گر برای هر نفر و هر قلم مدت، تحت پوشش تعهدات بیمه گر می باشد مأموریت های خارج از کارگاه یا حضور در مکان های خارج از کارگاه باید در چهارچوب موضوع فعالیت اصلی و درخواست قابل اثبات انجام آن کار، توسط بیمه گذار باشد تا تقصیر و مسئولیت بیمه گذار احراز شود؛ بنابراین کلیه حوادث خارج از کارگاه و مأموریت های کاری پرسنل مأمور که مشخصات ایشان به بیمه گر اعلام نشده باشد یا احراز مسئولیت و قصور کارفرما توسط بیمه گر و دریافت رای مراجع قضائی تا حد تعهدات قید شده در بیمه نامه در چهارچوب شرایط بیمه نامه در تعهد بیمه گر می باشد؛ اما در صورت ارائه نام طبق شرایط کلوز پوشش مأموریت پس از احراز مسئولیت بیمه گذار طبق شرایط پرداخت خسارت به صورت توافق تحت پوشش بوده و قابل بررسی بدون حکم دادگاه می باشد و در صورتیکه حادثه در حین مأموریت به علت تصادفات و رانندگی باشد بر اساس شرایط کلوز وسایل نقلیه درج شده در شرایط خصوصی و در چهارچوب سقف تعهدات بیمه نامه بررسی خواهد شد ۳۴- شرایط وسایل نقلیه داخل کارگاه به موجب این تعهد در چهارچوب توضیحات کلوز پوشش حوادث ناشی از وسایل نقلیه موتوری و احوال رعایت همان شرایط با توجه به اینکه ممکن است حادثه ناشی از وسایل نقلیه موتوری در داخل محل فعالیت ذکر شده در بیمه نامه اتفاق بیفتد؛ ثبات تصادف و تصادم متحرک به خدمات جسمانی در حال حرکت یا سکون و در حالت خاموش یا روشن بودن تحت پوشش می باشد تیمبر- منظور از وسیله نقلیه موتوری زمینی تمام دستگاه هایی است که دارای چرخ و قدرت حرکت و انتقال نیرو از قبل : سواری، بارکش، ماشین آلات کشاورزی، ماشین آلات صنعتی، ماشین آلات کارگرمی از قبل ترکتور، گریدر، لودر، لیفتراک، کامیون، کامیو، میکسور، جرثقیل و استالیم توضیحات: این پوشش دفاع وظیفه و مسئولیت دارندگان و استفاده کنندگان وسایل نقلیه موتوری را برای عدم رعایت قانون ایمنی بیمه نامه شخص ثالث اجباری در پروژه های عمرانی، معدن و ... نمی باشد ۳۵- جبران غرامت دپه شخص مدیر عامل در جایگاه کارکنان بیمه گذار حقوقی به موجب این تعهد، شخص مدیر عامل در شرکت های حقوقی (بیمه گذار حقوقی) به عنوان کارکنان بیمه گذار (هیئت مدیره) تلقی شده و جبران غرامت فوت و نقص عضو و هزینه های پزشکی شخص مدیر عامل با رعایت شرایط بیمه نامه در چهارچوب مبالغ مندرج در جدول تعهدات معتمد طبق مفاد بیمه نامه و شرایط عمومی پیوست و توضیحات پوششهای تکمیلی و شرایط خصوصی بیمه نامه ناشی از حوادث موضوع فعالیت بیمه نامه فقط در محدوده مکانی ثابت مشخص شده در متن بیمه نامه پس از احراز مسئولیت بیمه گذار توسط بیمه گر با رای مراجع قضائی جهت اثبات حادثه کاری در حین فعالیت، قابل بررسی و جبران خواهد بود تیمبر- نام مدیر عامل باید در روزنامه رسمی قبل از وقوع حادثه باشد ۳۶- شرایط جبران فوت (حوادث انفرادی) بیمه گذار حقیقی یا اعضای هیئت مدیره بیمه گذار حقوقی به موجب این تعهد، جبران خسارت بابت فوت شخص بیمه گذار حقیقی یا اعضای هیئت مدیره ناشی از حوادث موضوع فعالیت بیمه نامه فقط در محدوده مکانی ثابت مشخص شده در متن بیمه نامه و طبق شرایط عمومی و خصوصی بیمه حوادث انفرادی (موسوم آیین نامه ۸۲ شورای عالی بیمه) بر اساس شرایط تعهد بیمه گر در بیمه نامه جهت هر نفر بر اساس سقف دپه عادی در زمان وقوع حادثه و هزینه پزشکی ذکر شده در جدول تعهدات بیمه نامه قابل بررسی و جبران خواهد بود تیمبر- ۱- بیمه گذار موظف است وقوع حادثه را سریعاً به صورت مکتوب با مستندات (۱- دوربین مداربسته - ۲- شهود و گزارش اولیای که وقوع حادثه در محل کار را ثابت کند جهت بررسی به بیمه گر اطلاع دهد تیمبر- ۲- در صورتی که هر کدام از اعضای هیات مدیره در شرکت بیمه گذار حق بنابر لایحه در محل ثابت ذکر شده در بیمه نامه و در چهارچوب موضوع بیمه نامه فعالیت اجرایی و فنی می کنند و بیمه گذار تمایل دارد مسئولیت خود را در برابر فعالیت اعضای مذکور تحت پوشش قرارداد می تواند در ابتدای قرارداد با طی مدت بیمه نامه قبل از وقوع حوادث درخواست کتبی خود را با ذکر مشخصات عضو هیات مدیره به بیمه گر اعلام و نامبرده جزو تعداد کارکنان محاسبه شده و حق بیمه مرتبط دریافت و الحاقیه مربوطه صادر و خدمات جسمانی احتمالی در قالب قانون دیات پس از احراز مسئولیت بیمه گذار قابل بررسی و تحت پوشش خواهد بود ۳۷- شرایط بدون نام با توجه به اخذ پوشش بی نام در طرح جامع بیمه گذار مکلف به ارائه نام و مشخصات کارکنان و عوامل اجرایی (شامل مجریان، افراد صنعتی، پیمانکاران) نمی باشد ولی تعداد بیمه شدگان (تعداد کارکنان بیمه گذار و تعداد عوامل اجرایی و کارکنان ایشان) در هنگام تکمیل پیشنهاد درخواست اولیه باید مطابق بر تعداد واقعی باشد و در صورت افزایش تعداد نفرات	
مهر و امضاء بیمه گر شرکت بیمه رازی (سهامی عام) شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۲۲۲۵۱۰۳	
آدرس و شماره تماس واحد صدور : رشت، بلوار دیلمان، مابین چهارراه شهید بهشتی و خیابان شیرخانی، ساختمان عمارت نور ۰۱۳۳۳۷۳۱۲۱۴	

بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان تجاری، خدماتی، صنعتی، بازرگانی

این بیمه نامه بر اساس قوانین و مقررات، فرم پیشنهاد (درخواست بیمه گذار) و شرایط خصوصی و عمومی مندرج در متن و پیوست بیمه نامه که جزء لاینفک آن می باشد صادر گردیده است.

شماره بیمه نامه : واحد صدور : مهشید محبی کد ۲۲۱۱۸۱ واحد سرپرستی صدور : شعبه وشت کد ۱۲۰۰۰۲ شماره بیمه نامه سال قبل : کد رایانه بیمه نامه : ۲۲۷۲۳۸۸ تاریخ صدور : واحد معرف : مهشید محبی کد ۲۲۱۱۸۱ کد پستی بیمه مرکزی : شرکت بیمه سال قبل : ندارد کد رایانه قرارداد : ۲۵۶	نام : تست تست کد ۱۳۵۶-۳۶۱ نشانی : تهران بهارستان نوع بیمه گذار : -
کد ملی : ثبت نشده شماره ثبت : بیش از تعهدات بیمه گر باید به شرکت بیمه گر اعلام تا الحاقیه افزایش تعداد نفرات صادر و حق بیمه مربوطه پرداخت شود (در غیر اینصورت خسارت های قبل از صدور الحاقیه مشمول اعمال قاعده نسی می شود). اثبات رابطه کاری با عوامل اجرایی برعهده بیمه گذار و یا ارائه مستندات قابل اثبات مانند قرارداد معتبر خواهد بود. همچنین در خصوص کارکنان، بیمه گذار موظف است در زمان اعلام خسارت لیست تأمین اجتماعی ماه حادثه و ماه قبل از آن جهت اثبات رابطه کاری زیان دیده با کارفرما را ارائه دهد. چنانچه تعداد کارکنان در لیست تأمین اجتماعی بیش از ضریب نیروی کار بیمه نامه باشد، پرداخت هرگونه خسارت احتمالی با اعمال قاعده نسی خواهد بود. ۲۸- قصور غیر عمد بیمه گذار ناشی از خواست گزاری در خصوص عدم رعایت ماده ۸۵ و ماده ۹۱ قانون کار و به کار گرفتن کارکنان غیر متخصص در مشاغل و وظائف تخصصی که باعث صدمات جسمانی به کارکنان تحت پوشش بیمه نامه گردد و همچنین قصور در انجام به موقع و صحیح ماده ۸۹ و ۹۵ قانون کار در صورت احراز مسئولیت بیمه گذار توسط کارشناس ذصلاح بیمه گر و توجه به نظر مرجع فسخ صادر کننده رای دادگاه یا در نظر گرفتن شرایط و مفاد و تعهدات بیمه نامه جهت پشتیبانی از بیمه گذار به جهت سهو غیر عمد تحت پوشش می باشد، مشروط به اینکه برخلاف موارد ذکر شده که فعل چهارم شرایط عمومی نباشد. - شرایط عمومی حاکم بر این بیمه نامه عیناً بر اساس آئین نامه ۸۸ هیئت وزیران جمهوری اسلامی ایران می باشد. - خسارت ناشی از انفجار مهمات جنگی و سایر مواد تاراج از پوشش بیمه نامه مستثنی می باشد و بیمه گر تعهدی در قبال جبران خسارت وارده نخواهد داشت. مگر آنکه در پندهای پمبی شرایط خصوصی بیمه نامه شرط خلافی برای آن درج شده باشد. - مسئولیت بیمه گذار در قبال کارکنان پیمانکاران تحت پوشش است و بیمه گذار موظف است ضریب نیروی کار خود را براساس مجموع کارکنان شاغل در محل مورد بیمه (شامل کارکنان خود و کارکنان پیمانکاران) به بیمه گر اعلام نماید. چنانچه بعد از وقوع حادثه مشخص شود که تعداد کارکنان اظهار شده در بیمه نامه کمتر از مجموع تعداد کارکنان شاغل در محل مورد بیمه می باشد، تعهدات بیمه گر به نسبت آخرین تعداد اعلامی به تعداد واقعی کاهش می یابد، در اینصورت پرداخت مابه التفاوت خسارت برعهده بیمه گذار خواهد بود. - مسئولیت بیمه گذار در قبال هیچیک از عوامل اجرایی در محل مورد بیمه (بهر کارکنان) تحت پوشش نمی باشد. مگر آنکه بیمه گذار پوشش اضافی مربوطه را خریداری و حق بیمه آن را پرداخت نموده باشد. - مسئولیت پیمانکاران بیمه گذار در قبال کارکنان تحت پوشش است مشروط بر اینکه همزمان با صدور بیمه نامه با حداکثر ۲۲ ساعت قبل از وقوع خسارت، بیمه گذار اسامی پیمانکاران را کتبا به بیمه گر اعلام و تأییدیه کتبی (بیمه نامه یا الحاقیه ای که اسامی عوامل اجرایی در آن درج شده باشد) از بیمه گر دریافت نماید. در هر حال این پوشش مشمول مهتمنین ناظر، طرح یا محاسب نخواهد بود. - خسارت وارده به اشخاص خارجی فاقد شماره اختصاصی اتباع خارجی (کد فینا) پس از احراز مسئولیت بیمه گذار، موجب دادنامه قطعی صادره از سوی مراجع قضایی، در حدود شرایط و تعهدات بیمه نامه، صرفاً به شماره حساب اعلام شده از طرف اجرای احکام کیفری واریز خواهد شد.	

مهر و امضاء بیمه گر شرکت بیمه رازی (سهامی عام) شماره اقتصادی: ۱۰۱۲۲۵۱۰۳	آدرس و شماره تماس واحد صدور : وشت، بلوار دیلمان، مابین چهارراه شهید بهشتی و خیابان شیرخانی، ساختمان صهارت نور ۰۱۳۳۳۷۳۲۲۱۴
---	---

بیمه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان پروژه های صنعتی، خدماتی و بازرگانی

شماره بیمه نامه: چاپ آزمایشی
نام بیمه گذار: تست تست کد ۱۳۵۶۰۳۶۱

نماینده (کارگزار): مهشید محبی کد ۲۲۱۱۸۱
واحد صدور: مهشید محبی کد ۲۲۱۱۸۱

پوشش های اضافی

شماره ۱: پوشش حوادث ناشی از وسایل نقلیه موتوری

به موجب این پوشش، جبران خسارت های وارده به کارکنان ناشی از حوادث وسایل نقلیه موتوری زمینی که بر اساس رأی مراجع ذیصلاح در شمول تعهدات موضوع قانون بیمه اجباری خسارات وارد شده به شخص ثالث در اثر حوادث ناشی از وسایل نقلیه و صندوق تامین خسارت های بدنی نباشد و مسئولیت بیمه گذار در بروز حادثه محرز شده است، متناسب با درصد مسئولیت وی، تحت پوشش می باشد.

نیمه ۱- خسارت وارده به کارکنان در خارج از کارگاه در صورتی قابل پرداخت می باشد که علاوه بر احراز مسئولیت بیمه گذار، پوشش مأموریت خارج از کارگاه (مکان فعالیت) قبل از بروز حادثه توسط بیمه گذار خریداری شده باشد.

نیمه ۲- تعهد بیمه گر در خصوص کلیه کارکنان زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی از حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت قرارداد مندرج در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.

سرمایه پوشش ۰ ریال حق بیمه پوشش ۲۲,۰۱۶,۸۰۰ ریال

شماره ۲: پوشش جبران هزینه های پزشکی

به موجب این پوشش، هزینه های پزشکی موضوع این بیمه نامه در صورتیکه مشمول تعریف بند ۶ ماده ۲ آیین نامه نباشد و مطابق رأی مراجع قضایی بیمه گذار محکوم به پرداخت آن نشده باشد، بر اساس صورتحساب های معتبر ارائه شده، تحت پوشش می باشد.

نیمه- تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی در خصوص کلیه کارکنان زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی از حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت قرارداد، مندرج در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.

سرمایه پوشش ۰ ریال حق بیمه پوشش ۱۱,۰۰۸,۴۰۰ ریال

شماره ۳: پوشش نیمه ۱ ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی

به موجب این پوشش، صرفاً پرداخت مستمری موضوع نیمه ۱ ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی که ناشی از حادثه منجر به فوت و یا از کارافتادگی کارکنان باشد، با پرداخت یکجای مطالبات وفق نیمه مذکور، تحت پوشش می باشد.

حداکثر تعهد بیمه گر برای هر نفر از مبلغ ۳۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و در طول مدت اعتبار بیمه نامه برای کلیه افراد از مبلغ ۶۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال تجاوز نخواهد کرد.

سرمایه پوشش ۳۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال حق بیمه پوشش ۹۷,۲۴۰,۰۰۰ ریال

شماره ۴: پوشش مسئولیت بیمه گذار در قبال اشخاص ثالث

به موجب این پوشش، خسارت های موضوع بند ۶ ماده ۲ آیین نامه وارد به اشخاص ثالث در محل کارگاه (مکان فعالیت) تحت پوشش می باشد.

نیمه ۱- اشخاص ثالث در این پوشش به افرادی اطلاق می شود که جزء کارکنان بیمه گذار و عوامل اجرایی وی و شخص عوامل اجرایی نباشند.

نیمه ۲- حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت قرارداد از مبلغ مندرج در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.

شرکت بیمه وازی

شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۲۲۲۵۱۰۳
مدیریت بیمه های مهندسی و مسئولیت
صفحه ۹ از ۱۳

بیمه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان پروژه های صنعتی، خدماتی و بازرگانی

شماره بیمه نامه: چاپ آزمایشی نام بیمه گذار: تست تست کد ۱۳۵۶۰۳۶۱	نماینده کارگزار: مهشید محبی کد ۲۲۱۱۸۱ واحد صدور: مهشید محبی کد ۲۲۱۱۸۱
سرمایه پوشش ۰ ریال	حق بیمه پوشش ۲۲,۰۱۶,۸۰۰ ریال

شماره ۵: پوشش بیمه ای افزایش ریالی دبه (سه بار)	
به موجب این پوشش، تعهدات متدرج در بیمه نامه به ازای هر زیان دیده با توجه به افزایش سالانه دبه توسط قوه قضائیه از زمان شروع بیمه نامه و بنا به درخواست بیمه گذار سه بار افزایش می یابد، مشروط به آنکه ناشی از تاخیر در ارائه رای مراجع قضایی توسط بیمه گذار یا زیان دیده نباشد. همچنین، حداکثر تمهید بیمه گر در خصوص کلیه حوادث احتمالی افزایش می یابد.	
سرمایه پوشش ۰ ریال	حق بیمه پوشش ۹۹,۰۷۵,۶۰۰ ریال

شماره ۶: پوشش تعدد دیات و دیات غیرمسری	
به موجب این پوشش، در صورتیکه در یک حادثه تحت پوشش، طبق رای مراجع قضایی بیمه گذار به پرداخت بیش از یک دبه و یا دیات غیرمسری به هر یک از کارکنان محکوم گردد، بیمه گر مکلف به پرداخت خسارت حداکثر تا سقف تمهید پذیرفته شده در شرایط خصوصی بیمه نامه می باشد. تبصره ۱- تمهید بیمه گر در خصوص کلیه کارکنان زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی در طول مدت قرارداد از حداکثر تمهید بیمه گر متدرج در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد. تبصره ۲- در صورت خریداری پوشش بیمه ای افزایش ریالی دبه، تعهدات پوشش تعدد دیات و دیات غیرمسری به همان میزان افزایش خواهد یافت.	
سرمایه پوشش ۵۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حق بیمه پوشش ۱۱,۶۰۰,۰۰۰ ریال

شماره ۷: پوشش مأموریت خارج از کارگاه (مکان فعالیت) کارکنان	
به موجب این پوشش، خدمات بدنی وارد به کارکنان، حین انجام مأموریت های خارج از کارگاه (مکان فعالیت)، براساس اعلام کتبی اسامی افراد توسط بیمه گذار تحت پوشش می باشد. در هر حال خسارت بدنی وارده به کارکنان ناشی از حوادث وسیله نقلیه موتوری استثناء می باشد، مگر آنکه پوشش مربوط، خریداری شده باشد. تبصره- تمهید بیمه گر در خصوص کلیه کارکنان زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی از حداکثر تمهید بیمه گر در طول مدت قرارداد در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.	
سرمایه پوشش ۰ ریال	حق بیمه پوشش ۲۲,۰۱۶,۸۰۰ ریال

شرکت بیمه رازی
 شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۲۲۲۵۱۰۳
 مدیریت بیمه های مهندسی و مسئولیت

بیمه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان پروژه های صنعتی، خدماتی و بازرگانی

شماره بیمه نامه: چاپ آزمایش نام بیمه گذار: نت نت کد ۱۳۵۶۰۳۶۱	نماینده/کارگزار: مهشید محبی کد ۲۲۱۱۸۱ واحد صدور: مهشید محبی کد ۲۲۱۱۸۱
شماره ۹: پوشش نوسان تعداد کارکنان تا ۲۰ درصد زمان صدور بیمه نامه	
به موجب این پوشش، نوسان احتمالی تعداد کارکنان بیمه گذار در مکان فعالیت تحت پوشش حداکثر تا ۲۰ درصد نسبت به تعداد کارکنان اظهار شده توسط بیمه گذار مشروط به اظهار واقعی نیروی کار در زمان صدور بیمه نامه توسط بیمه گذار تحت پوشش می باشد. تبصره: در صورت افزایش تعداد کارکنان بیمه گذار در مدت اعتبار بیمه نامه فراتر از پوشش بیمه ای این کلوز، بیمه گذار می بایست نسبت به اعلام کتبی افزایش کارکنان به بیمه گر اقدام نماید. در غیر اینصورت و در صورت بروز حادثه، خسارت وارده نسبت به مازاد، مشمول قاعده نسبی حق بیمه خواهد بود. تبصره- تمهید بیمه گر در خصوص کلیه کارکنان زیانپذیر و کلیه حوادث احتمالی از حداکثر تمهید بیمه گر در طول مدت قرارداد در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد	
سرمایه پوشش ۰ ریال	حق بیمه پوشش ۳۳,۰۲۵,۲۰۰ ریال

شماره ۱۰: پوشش غرامت دستمزد روزانه	
به موجب این پوشش، مسئولیت بیمه گذار در ارتباط با غرامت دستمزد روزانه کارکنان ناشی از حوادث تحت پوشش، مشروط به اینکه بیمه گذار به موجب رای مراجع ذیصلاح، ملزم به پرداخت و جبران خسارت شده باشد، به ازای هر روز معادل دستمزد روزانه پرداختی به افراد زیانپذیر، با رعایت شرایط ذیل تحت پوشش می باشد: ۱- پرداخت غرامت دستمزد روزانه از روز چهارم وقوع حادثه شروع و حداکثر از مدت ۹۰ روز تجاوز نخواهد کرد. ۲- مدت زمان استفاده از پوشش بیمه ای غرامت دستمزد روزانه، طبق نظر پزشک معتمد بیمه گر تعیین می گردد. ۳- حداکثر تمهید بیمه گر بابت دستمزد روزانه هر نفر از مبلغ ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و در طول مدت اعتبار بیمه نامه برای کلیه افراد از مبلغ ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال تجاوز نخواهد کرد	
سرمایه پوشش ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حق بیمه پوشش ۱,۷۴۰,۰۰۰ ریال

شماره ۱۲: پوشش مسئولیت بیمه گذار در قبال شخص عوامل اجرایی	
به موجب این پوشش مسئولیت بیمه گذار در قبال شخص عوامل اجرایی تحت پوشش می باشد. تبصره ۱: مسئولیت بیمه گذار در قبال کارکنان عوامل اجرایی تحت پوشش این کلوز نمی باشد. تبصره ۲: تمهید بیمه گر برای هر نفر در هر حادثه و در خصوص کلیه کارکنان و افراد زیانپذیر و کلیه حوادث احتمالی از حداکثر تمهید بیمه گر در طول مدت اعتبار بیمه نامه در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد	
سرمایه پوشش ۰ ریال	حق بیمه پوشش ۲۲,۰۱۶,۸۰۰ ریال

شرکت بیمه رازی
 شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۲۲۲۵۱۰۳
 مدیریت بیمه های مهندسی و مسئولیت

شرایط عمومی بیمه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان

فصل اول- کلیات

ماده ۱- این بیمه نامه بر اساس قانون بیمه مصوب ۱۳۱۶/۰۲/۰۷ و سایر قوانین و مقررات مرتبط و با توجه به پیشنهاد کتبی بیمه گذار که جزء لاینفک این بیمه نامه است، صادر گردیده و مفاد آن مورد توافق طرفین است. آن قسمت از پیشنهاد بیمه گذار که مورد قبول بیمه گر نبوده و همزمان با صدور بیمه نامه یا قبل از آن کتباً به بیمه گذار اعلام گردیده است، جزء تعهدات بیمه گر محسوب نمی شود.

ماده ۲- تعاریف و اصطلاحات زیر در این شرایط عمومی به تشریف مقابل آن به کار رفته است:

۱- بیمه گر: مؤسسه بیمه ایست که دارای پروانه فعالیت از بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران بوده و مجاز به انجام عملیات بیمه در این رشته است.

۲- حق بیمه: وجهی که بیمه گذار در برابر اخذ پوشش و تعهد بیمه گر برای جبران خسارت ناشی از وقوع یا بروز حادثه تحت پوشش بیمه نامه می پردازد.

۳- بیمه گذار: هر شخص حقیقی یا حقوقی که قرارداد بیمه را با بیمه گر منعقد نموده و در ازای پرداخت حق بیمه مقرر، مسئولیت خود و در صورت لزوم عوامل اجرایی خود که مشخصات آنها در بیمه نامه با الحاقیه آن درج گردیده است را در مقابل کارکنان تحت پوشش قرارداد است.

۴- کارکنان: افرادی که طبق قانون کار یا سایر قوانین و مقررات کشور به عنوان کارگر یا کارمند بیمه گذار فعالیت می نمایند. در صورتی که مسئولیت عوامل اجرایی بیمه گذار تحت پوشش بیمه قرار گرفته باشد، کارکنان آن ها نیز مشمول این تشریف می گردند.

۵- صدمه بدنی: هر نوع صدمه به بدن که بر اساس قانون مجازات اسلامی مشمول دپه و یا لرش بوده و در اثر وقوع حادثه ای تحت پوشش این بیمه ایجاد شده باشد.

۶- خسارت: دیه یا ارزش ناشی از صدمه ای بدنی یا فوت کارکنان و همچنین هزینه ی پزشکی آنها حداکثر تا میزانی که در شرایط خصوصی بیمه نامه تحت پوشش قرار گرفته است، مشروط بر آنکه طبق رأی مراجع قضایی بیمه گذار محکوم به پرداخت آن شده باشد.

۷- فرانسیز: درصدی از هر خسارت قابل پرداخت که جبران آن بر عهده ی بیمه گذار باشد.

۸- فعالیت تحت پوشش بیمه: فعالیتی است که بر اساس اظهار کتبی بیمه گذار در فرم پیشنهاد بیمه، در کارگاه (مکان فعالیت) انجام می شود.

۹- حادثه ای تحت پوشش: هر نوع رخدادی که حین یا به مناسبت انجام فعالیت تحت پوشش بیمه، در مدت بیمه نامه اتفاق افتاده و موجب وارد آمدن صدمه ای بدنی به کارکنان و یا فوت آنها شود.

۱۰- کارگاه (مکان فعالیت): محدوده ای است که کارکنان حسب درخواست بیمه گذار و به مناسبت انجام فعالیت تحت پوشش بیمه در آنجا انجام وظیفه می نمایند و نشانی آن در شرایط خصوصی بیمه نامه درج شده است. محل استراحت، غذاخوری و نظافت کارکنان و امثال آن که برای استفاده ی کارکنان ایجاد شده است نیز جزء محل فعالیت محسوب می شود.

۱۱- شرایط پیوست بیمه نامه: شرایط پوشش های اضافی بیمه نامه که به تأیید بیمه مرکزی رسیده و پیوست بیمه نامه است.

ماده ۳- موضوع بیمه عبارت است از مسئولیت مدنی بیمه گذار و یا عوامل اجرایی وی (که مشخصات آنها در بیمه نامه و یا الحاقیه ی آن درج گردیده است) در قبال صدمات بدنی که به علت وقوع حادثه ای تحت پوشش بیمه در کارگاه (مکان فعالیت) به کارکنان وارد شود.

ماده ۴- زمان شروع و اتمامی بیمه نامه به ترمیمی است که در شرایط خصوصی بیمه نامه مشخص گردیده است.

فصل دوم- وقایع و تعهدات بیمه گذار

ماده ۵- بیمه گذار مکلف است با کمال دقت و صداقت، فرم پرشنامه یا پیشنهاد بیمه را تکمیل نماید و همه ی اطلاعات راجع به موضوع بیمه را در اختیار بیمه گر قرار دهد. در صورتیکه بیمه گذار در پاسخ به پرسش های بیمه گر عمداً از اظهار مطالبی که در ارزیابی خطر موثر است، خودداری نموده، یا برخلاف واقع اظهار نماید، بیمه نامه باطل خواهد بود و لو اینکه مطالبی که کتمان شده یا برخلاف واقع اظهار شده است هیچگونه تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در اینگونه موارد نه فقط حق بیمه ی پرداختش بیمه گذار به وی مسترد نخواهد شد بلکه بیمه گر می تواند اقساط حق بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است و نیز اقساط سررسیده نشده را از بیمه گذار مطالبه نماید.

ماده ۶- اگر خودداری از اظهار مطالب یا اظهارات خلاف واقع از روی عدم نیل باشد، عقد بیمه باطل نمی شود. در این صورت هرگاه مطلب اظهار نشده یا اظهارات خلاف واقع، قبل از وقوع حادثه ای تحت پوشش معلوم شود، بیمه گر حق دارد با افسانه ی حق بیمه را از بیمه گذار در صورت وضاحت و دریافت و فرار داد بیمه را ابطال نماید یا قرارداده بیمه را فسخ کند. در صورت فسخ، بیمه گر باید مراتب را ظرف ۱۰ روز از اظهار نامه یا نامه ی سفارشی به بیمه گذار اطلاع دهد. اگر فسخ ۱۰ روز پس از ابلاغ مراتب به بیمه گذار شروع می شود و بیمه گر باید افسانه ی حق بیمه ی دریافتی تا تاریخ فسخ و یا به بیمه گذار مسترد نماید. چنانچه بعد از ایجاد خسارت معلوم گردد که بیمه گذار مطالبی را اظهار نکرده یا خلاف واقع اظهار کرده است، خسارت به نسبت حق بیمه ی پرداخت شده به حق بیمه ای که در صورت اظهار خطر به طور کامل و واقع، باید پرداخت می شد، محاسب و پرداخت خواهد شد و پرداخت مابه تفاوت آن تا میزان خسارت واقعی بر عهده ی بیمه گذار است.

ماده ۷- هرگاه بیمه گذار در طول مدت بیمه تغییراتی در کیفیت و وضعیت فعالیت تحت پوشش بیمه بوجود آورد که موجب تشدید خطر شود و یا تغییر وضعیت موضوع بیمه در نتیجه عمل بیمه گذار نباشد، باید مراتب را ظرف ۱۰ روز از بیمه گر مطلع نماید. در صورت تشدید خطر ناشی از وقوع خسارت، بیمه گر می تواند با دریافت حق بیمه اضافی قرارداد بیمه را ادامه دهد یا با رعایت مفاد ماده ی ۲۰ این آیین نامه، بیمه نامه را فسخ کند. هرگاه بعد از وقوع حادثه معلوم شود که خسارت ناشی از تشدید خطر بوده است، بیمه گر می تواند خسارت را به نسبت حق بیمه تعیین شده به حق بیمه متاسب با خطر متعده، پرداخت نماید.

ماده ۸- بیمه گذار موظف است تا تاریخ اطلاع خود از وقوع هرگونه حادثه تحت پوشش بیمه و همچنین دریافت هر نوع ادعا و یا مطالبه ی خسارت از سوی کارکنان که به این بیمه نامه مربوط شود (اعم از کتبی یا شفاهی) اقدامات زیر را انجام دهد:

۱- حداکثر ظرف پنج روز کاری به یکی از شعب بیمه گر مراجعه و با تکمیل فرم اعلام خسارت، شرح حادثه و با ادعای مطروحه را اعلام نماید و یا مراتب را ظرف مدت مقرر از طریق پست سفارشی به اطلاع بیمه گر برساند.

۲- خواسته یا موضوع دعوا، نام و نشانی خوانده و با اقامه کننده دعوا و معرفی که به موجب آن مطالبه خسارت و یا اقامه دعوا شده است، مشخصات زیان دیده، نام و نشانی شهود احتمالی، مبلغ مورد ادعا و هرگونه اطلاعات، مشخصات و نکات دیگر مربوط به موضوع را که بر آن وقوف دارد و هر نوع اسناد و مدارکی را که بیمه گر جهت بررسی موضوع و احراز مسئولیت خود به آن نیاز دارد و وی تسلیم و او را در تحقيقات و رسیدگی و دفاع کمک نماید.

۳- برای بازپرداخت کارکنان (مکان فعالیت) و انجام امور کارشناسی و تحقيقات و معالجزوم بررسی اسناد و دفاتر، همکاری لازم را با بیمه گر به عمل آورد.

ماده ۹- بیمه گر می تواند در صورت لزوم به هزینه ی خود دفاع از بیمه گذار را به مناسبت مسئولیت های موضوع این بیمه بر عهده گیرد. در این صورت بیمه گذار موظف است اختیار تعیین وکیل را رسماً به بیمه گر تفویض نماید.

ماده ۱۰- چنانچه محرز شود خسارت واقع شده به دلیل عدم رعایت مقررات مصوب شورای عالی حفاظت فنی در خصوص ایمنی و سلامت کارکنان موضوع ماده ی ۹۱ قانون کار داده است، بیمه گر می تواند حسب مورد تا ۱۰ درصد فرانشیز اعمال کند.

ماده ۱۱- این بیمه نامه با تقاضای بیمه گذار و قبول بیمه گر صادر شده است ولی شروع پوشش بیمه ای و اجرای تعهدات بیمه گر مشروط به پرداخت حق بیمه به ترمیمی است که در بیمه نامه پیش بینی شده است. چنانچه پرداخت حق بیمه به صورت قسطی باشد، بیمه گذار هر یک از اقساط موضوعه را به هر دلیل پرداخت نکند بیمه گر می تواند بیمه نامه را با رعایت ماده ۲۰ این آیین نامه فسخ نماید. چنانچه بیمه گر بیمه نامه را فسخ نکرده باشد در صورت وقوع حادثه، خسارت به نسبت حق بیمه پرداخت شده به حق بیمه ای که تا زمان وقوع حادثه باید پرداخت می شد پرداخت خواهد شد مگر آنکه در شرایط خصوصی بیمه نامه به نحو دیگری توافق شده باشد.

ماده ۱۲- نشانی و آقامتگاه قانونی بیمه گذار همان است که در پیشنهاد بیمه و متن بیمه نامه درج گردیده است. بیمه گذار موظف است تغییر نشانی و آقامتگاه قانونی خود را به صورت کتبی به اطلاع بیمه گر برساند. در غیر این صورت نشانی و آقامتگاه قبلی بیمه گذار معتبر شناخته می شود.

فصل سوم- وقایع و تعهدات بیمه گر

ماده ۱۳- با صدور بیمه نامه، بیمه گر متعهد است در صورت وقوع حادثه ای تحت پوشش و احراز مسئولیت بیمه گذار و یا عوامل اجرایی وی که مسئولیت آنها تحت پوشش این بیمه نامه قرار گرفته است، خسارت را ظرف مدت ۱۵ روز پس از تکمیل مدارک و حداکثر به میزان متعرج در شرایط خصوصی بیمه نامه پرداخت نماید. میزان خسارت قابل پرداخت با توافق بیمه گر و بیمه گذار یا زیان دیده تعیین می شود. در صورت عدم توافق، میزان خسارت قابل پرداخت بر مبنای درصد مسئولیت بیمه گذار که توسط مراجع قضایی تعیین می شود و احوال آن روی معادل ریالی فراوانترین نوع رایج روز پرداخت، محاسب و پرداخت می شود. در هر صورت حداکثر مبلغ خسارت قابل پرداخت در هر حادثه تحت پوشش برای هر نفر، از مبلغ متعرج در شرایط خصوصی بیمه نامه بیشتر نخواهد بود.

تجسره: پوشش های اضافی یا درخواست بیمه گذار و موافقت بیمه گر با اخذ حق بیمه ی مربوط به چهارچوب شرایط پیوست بیمه نامه و تغییرات بعدی آن قابل ارائه است.

ماده ۱۴- در مواردی که پرداخت خسارت به صورت توافقی انجام نشده و موکول به ارائه رأی دادگاه شده است، حسب مورد بیمه گذار یا زیان دیده یا وراثت قانونی یا نماینده ی قانونی آنها مکلفند ظرف ۱۵ روز از تاریخ ابلاغ رأی قطعی یا ظرف پانزده روز پس از قطعی شدن رأی ابلاغی یا مدارک لازم برای دریافت خسارت به بیمه گر مراجعه و درخواست خود را تسلیم نمایند. بیمه گر مکلف است به محض وصول درخواست، آن را ثبت نموده و ضمن تحویل، رسیدی به متقاضی مشتعل بر نام متقاضی، تاریخ تسلیم و شماره ثبت، نقصان یا کامل بودن مدارک را بررسی کند. چنانچه مدارک در زمان تقاضا کامل باشد بیمه گر موظف است حداکثر ظرف سی (۳۰) روز از تاریخ ثبت تقاضا، خسارت متعلقه را پرداخت نماید و چنانچه مدارک تسلیمی ناقص باشد، مراتب به صورت کتبی به متقاضی اعلام تا حداکثر طی یک هفته رفع نقص کند.

تبصره: در صورتیکه به علت تأخیر بیمه گذار، زیان دیده یا ذینفع در ارائه ی مدارک مورد نیاز بیمه گر جهت رسیدگی و پرداخت خسارت، میزان ده افزایش یابد، بیمه گر تمهیدی به پرداخت دیه بر اساس مبلغ افزایش یافته نخواهد داشت.

ماده ۱۵- بیمه گر خسارت موضوع این بیمه را با اخذ بیمه گذار به زیان دیده یا وراثت قانونی وی یا نماینده ی قانونی آنها پرداخت خواهد کرد و به محض پرداخت، در مقابل بیمه گذار و زیان دیده و دیگر افراد ذینفع بری الذمه خواهد شد. چنانچه پس از تکمیل مدارک لازم، بیمه گر در مهلت مقرر در ماده ۱۴ به تمهیدات خود عمل نکند، افزایش خسارت ناشی از افزایش احتمالی مبلغ دیه بر عهده بیمه گر خواهد بود.

ماده ۱۶- در صورتی که مسئولیت بیمه گذار و یا عوامل اجرایی وی که مسئولیت آنها تحت پوشش این بیمه نامه قرار دارد، همزمان تحت پوشش سایر بیمه گران نیز باشد، بیمه گر موظف است بر مبنای این بیمه نامه تمهیدات خود را ایفا نماید و سپس می تواند برای بازپایست سهم سایر بیمه گران به آنها مراجعه نماید.

ماده ۱۷- در صورتی که با توجه به شرایط بیمه نامه و اسناد و مدارک ارائه شده، مسئولیت بیمه گذار و یا عوامل اجرایی وی، از نظر بیمه گر محرز باشد، بیمه گر می تواند در صورت توافق با بیمه گذار و اخذ رضایت از مدعی یا مدعیان، قبل از صدور رأی مراجع قضایی، خسارت مربوط را پرداخت کند. در این صورت بیمه گر در برابر هر گونه ادعای بعدی تمهیدی نخواهد داشت.

فصل چهارم- خسارت های خارج از تمهید بیمه گر

ماده ۱۸- موارد زیر تحت پوشش این بیمه نامه نیست مگر آنکه در بیمه نامه، الحاقیه و یا شرایط پیوست آن به نحو دیگری توافق شده باشد:

- ۱- کلیه امراضی که شخص در اثر فعالیت عادی و به مرور زمان به آن دچار گردیده باشد مگر در مواردی که بنا به رأی مراجع ذیصلاح بیمه گذار مسئول شناخته شود؛
- ۲- خسارت های ناشی از حوادث وسایل نقلیه موتوری مشمول قانون بیمه اجباری خسارات وارد شده به شخص ثالث بر اثر حوادث ناشی از وسایل نقلیه؛
- ۳- خسارت های مستقیم و یا غیر مستقیم ناشی از تشعشعات وادبواکتیو؛
- ۴- حوادث ناشی از جنگ، اعتصاب، شورش، اغتشاش، بلوا، اعمال تروریستی و تعطیلی کار.
- ۵- خسارت های ناشی از حوادث طبیعی از قبیل زلزله، سیل، طوفان، صاعقه، گردباد، رانش زمین، بهمن و آتش فشان؛

ماده ۱۹- در موارد زیر جبران خسارت در تمهید بیمه گر نخواهد بود:

- ۱- خسارت های ناشی از عمد و تقلب بیمه گذار، عوامل اجرایی و یا کارکنان آنها یا تشخیص مراجع قانونی ذیصلاح؛
- ۲- حوادث ناشی از درگیری و نزاع.
- ۳- خسارت های ناشی از مصرف مسکرات، مواد مخدر یا روان گردان کارکنان.
- ۴- محکومیت به جزای نقدی به نفع دولت و مجازات های قابل خرید.
- ۵- هراست و خسارت وارده به کارکنانی که سن آنها کمتر از پانزده سال تمام باشد.
- ۶- خسارت های مستقیم و غیر مستقیم ناشی از انقباض هسته ای.
- ۷- کلیه حوادثی که طبق نظر مراجع ذیصلاح بیمه گذار و یا عوامل اجرایی وی که مسئولیت آنها تحت پوشش این بیمه نامه قرار گرفته است، مسئول آن شناخته نشوند.

فصل پنجم- سایر موارد

ماده ۲۰- در موارد زیر هر يك از طرفین بیمه نامه می تواند با اخطار کتبی ۲۰ روزه بیمه نامه را فسخ نماید:

۱- موارد فسخ از سوی بیمه گر:

- عدم پرداخت حق بیمه در سررسید های توافق شده ی متدرج در بیمه نامه؛
- تشدید خطر و عدم موافقت بیمه گذار با پرداخت حق بیمه اضافی مربوط؛
- فوت بیمه گذار و عدم انجام وظایف و تمهیدات وی در مقابل بیمه گر توسط ورثه ی قانونی و یا عوامل اجرایی وی که مسئولیت آنها تحت پوشش این بیمه نامه قرار گرفته است.

۲- موارد فسخ از سوی بیمه گذار:

- در صورت توقف فعالیت تحت پوشش بیمه یا کاهش سطح آن و عدم موافقت بیمه گر با کاهش حق بیمه؛
- عدم تمایل بیمه گذار به ادامه ی قرارداد قبل از وقوع هر گونه خسارت.

ماده ۲۱- در صورت فسخ از طرف بیمه گر، حق بیمه مدتی که باقی مانده است به صورت روز شمار محاسب و به بیمه گذار برگشت داده می شود. در صورت فسخ بیمه نامه از طرف بیمه گذار حق بیمه مدت بیمه بر اساس نرخه کوتاه مدت به شرح ذیل محاسب و بقیه آن مسترد خواهد شد:

مدت بیمه	حق بیمه بر مبنای حق بیمه یکساله
تا ۵ روز	۵ درصد حق بیمه سالانه
از ۶ روز تا ۱۵ روز	۱۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۱۶ روز تا ۳۰ روز	۲۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۳۱ روز تا ۶۰ روز	۳۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۶۱ روز تا ۹۰ روز	۴۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۹۱ روز تا ۱۲۰ روز	۵۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۱۲۱ روز تا ۱۵۰ روز	۶۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۱۵۱ روز تا ۱۸۰ روز	۷۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۱۸۱ روز تا ۲۷۰ روز	۸۵ درصد حق بیمه سالانه
از ۲۷۰ روز به بالا	۱۰۰ درصد حق بیمه سالانه

ماده ۲۲- مرور زمان این بیمه نامه حداکثر ۲ سال از زمان وقوع حادثه ی مشأ دعوی است. هرگونه اقدام بیمه گذار، زیان دیده یا سایر افراد ذینفع به منظور مطالبه ی خسارت، قاطع مرور زمان بوده و مدت مرور زمان جدید یک سال خواهد بود.

ماده ۲۳- هر گونه اختلاف ناشی از تفسیر و یا اجرای این بیمه نامه، در صورتی که از طریق مذاکره حل و فصل نشود، به داور مرضی الطرفین ارجاع خواهد شد و رأی داور مزبور قطعی و برای طرفین لازم الاتباع است. در صورتی که طرفین در مورد انتخاب داور مرضی الطرفین به توافق نرسند موضوع به هیأت داورى ارجاع و به ترتیب زیر عمل خواهد شد:

- ۱- هر يك از طرفین يك نفر داور اختصاصی تعیین و به طرف دیگر معرفی می نماید.
- ۲- داوران اختصاصی قبل از بحث درباره موضوع مورد اختلاف به اتفاق، داور دیگری را به عنوان سرداور انتخاب خواهند نمود.
- ۳- رأی هیأت داورى با اکثریت آراء متبر و برای طرفین لازم الاتباع خواهد بود.
- ۴- در صورتی که هر يك از طرفین تا ۳۰ روز بعد از انتخاب و معرفی داور طرف مقابل، داور اختصاصی خود را تعیین نکند و یا داوران اختصاصی تا ۳۰ روز در مورد تعیین سرداور به توافق نرسند، روش داورى متغلی گردیده و هر يك از طرفین می تواند حسب مورد از دادگاه ذیصلاح درخواست رسیدگی به دعوی نماید.

ماده ۲۴- در مواردی که در این بیمه نامه ذکر نشده است بر اساس قانون بیمه، عرف بیمه و سایر قوانین جاری کشور جمهوری اسلامی ایران عمل خواهد شد.